

Specialerådet i Neurokirurgi har følgende bemærkning til politisk sparekatalog 2024 omhandlende Center for Planlagt kirurgi (CPK) og Hjerne og Rygkirurgi på AUH

- at Hjerne og Rygkirurgi på AUH refunderes for de merudgifter, som flytning af rygforløbene medfører ikke mindst udgiften til at passe patienterne i sengene, refusion af rygimplantater og udarbejdelsen af genoptræningsplaner.
- at de medicinske afdelinger i Viborg og Gødstrup overtager rygforløb fra CPK, som ikke har et postoperativt kirurgisk pleje- og behandlingsbehov afpasset til patienternes kommunetilknytning så overflytninger fra CPK torsdag/fredag op til en weekend minimeres. Hjerne og Rygkirurgi har gennemsnitlig en for høj belægning i sengeafdelingen fredag og lørdag og vi er bekymret for at overflytninger vil medføre kritisk overbelægning på vores sengeafdelinger med deraf påvirkning af arbejdsmiljøet på Hjerne og Rygkirurgi. Hjerne og Rygkirurgi er RM eneste neurokirurgiske afdeling med vagtforpligtigelse som dækker andre regioner eks den vestdanske rygvagt i samarbejde med ortopædkirurgien. Denne vagtforpligtigelse fordrer ledige senge til at kunne modtage akutte patienter fra Vestdanmark og RM.
- at der foreligger en driftsmæssig analyse af hvad konsekvensen er at en kirurgisk afdeling reduceres til et 5 døgns afsnit. Vi anser det for evident at et 5 døgns afsnit vil have en lavere samlet lejeudnyttelse især torsdag og fredag. Vi vil foreslå at CPK ser ind i hvordan casemix kan fordeles anderledes herunder anvender lange lejer for at kunne omlægge rygforløbene, uden at der er behov for en så omfattende flytning af patienter mellem enhederne.
- at AUH flytter mange uddannelsesrelevante "lette" rygkirurgiske indgreb til CPK kan påvirke uddannelsen af læger under uddannelse. Det er derfor vigtigt at man på AUH forsat har en velfungerende dagkirurgisk afdeling hvor vi forsat kan operere indgreb som kun kræver kortere indlæggelse og ofte er velegnede til uddannelse af neurokirurger under uddannelse. Rygkirurgi er en del af speciallægeuddannelsen i neurokirurgi modsat ortopædkirurgi.
- aftalen kan betyde at flere patienter i regionen bliver opereret på privatklinikker med påvirkning af uddannelsen af læger og forværring af afdelingens økonomi. Vi har svært ved at se at denne ændring medfører mulighed for hjemtrækning af rygpatienter fra privathospitaler. For at gøre en eventuel hjemtrækning mulig er det nødvendigt at have overblik over hele regionens kapacitet til rygkirurgi, både medicinske behandlingsmuligheder samt kirurgiske. Denne aftale medfører ikke at regionens tilbud bliver mere ensartet eks målt på UBR tider, men forsøger at løse lokale udfordringer uden at se overordnet på rygkirurgien i RM.
- at der er en betydelig risiko for stigende udgifter til privathospitaler, hvorfor vi vil anbefale at det decentrale budgetansvar på rygområdet sættes ud af kraft.

Specialerådet i neurokirurgi 20.11.23