

d. 19.11. 2023

Til Region Midtjylland

Fra Det Tværfaglige Specialeråd for Ortopædkirurgi Region Midtjylland

Hørings svar til Politisk Sparekatalog 2024 for Region Midtjylland

Det Tværfaglige Specialeråd for Ortopædkirurgi Region Midtjylland har med interesse læst de udsendte spareforslag.

Særligt de dele af Sparekataloget som vedrører Center for Planlagt Kirurgi (CPK) på Regionshospitalet Silkeborg har interesse for os, da de foreslåede ændringer, såfremt de implementeres som foreslået, vil få følger for strukturen og personalet på de øvrige ortopædkirurgiske afdelinger i Region Midt

Vi anerkender potentialet ved at omdanne CPK til et 5-døgnsafsnit, særligt når det forventes, at der træffes aftaler med AUH om de "tunge" rygoperationer.

De beskrevne planer for den øvrige ortopædkirurgi giver dog anledning til bemærkninger.

Det foreslås at udarbejde visitationskriterier med henblik på, at CPK ikke skal operere "tunge" patienter, formentlig forstået således at CPK fremover kun skal operere patienter der kan have korterevarende indlæggelsesforløb.

Vi må lægge vægt på, at sådanne visitationskriterier skal udarbejdes i meget tæt samarbejde med lægefaglige eksperter i specialerådet samt afdelings- og centerledelserne.

Disse ændringer som nu foreslås, bør ses i sammenhæng med udformningen af en ny version af et visitationssamarbejde mellem de ortopædkirurgiske afdelinger i regionen.

Evt. ændringer i sammensætningen af patienter mellem CPK og regionens øvrige ortopædkirurgiske afdelinger vil også medføre et behov for ændringer i de ortopædkirurgiske uddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse.

Ved at visitere udelukkende "lette" patienter (forstået som patienter med relativ let plejetyngde og kortere varende indlæggelse) til CPK vil man, alt andet lige, samtidigt øge plejetyngden på de øvrige Ortopædkirurgiske sengeafsnit i Regionen.

Disse sengeafsnit har i forvejen en temmelig stor plejetyngde i kraft af akutte, ofte ældre og svage, patienter - sammen med en mindre del elektive "lettere" patienter.

Erstattes disse "lettere" patienter - eller en del af dem - med "tungere" og mere plejkrævende patienter fra CPK, vil det, uden revurderinger af normeringen af de samlede personaleressourcer, få konsekvenser for den arbejdsmæssige belastning, ikke alene for plejegruppen, men generelt på de øvrige ortopædkirurgiske afdelinger i regionen.

Det vurderes i Sparekataloget "*patientsikkerhedsmæssigt ikke nødvendigt med lægefaglig tilstedeværelse om natten*", når CPK i fremtiden ikke skal behandle "tunge" patienter (ASA 4 og udvalgte ASA 3).

Vi mener, at denne præmis er forkert. Der kan optræde postoperative problemer og spørgsmål, selv hos patienter i gruppe ASA 1 og ASA 2.

Jf. Sundhedsstyrelsens Specialevejledning for Ortopædisk Kirurgi bør det, på hovedfunktionsniveau, *være muligt at få assistance fra en speciallæge i ortopædisk kirurgi i løbet af kort tid*. Vi mener at CPK, selv som 5-døgnsafsnit, vil udføre operationer på hovedfunktionsniveau og dermed skal ligestilles med Specialevejledningens krav for dette funktionsniveau.

De planlagte "vagtordninger" så som mulighed for at kontakte den opererende kirurg eller rådgivning fra Regionshospitalet Viborg, ser vi derfor ikke som tilstrækkelige.

Sådanne "vagtordninger" eller lignende tilkaldeordninger findes muligvis på Privathospitaler, men er ikke en standard som vi bør følge i det offentlige sundhedsvæsen.

Manglende eller svært tilgængelig lægelig assistance, vil tillige kunne medføre utryghed og dermed en negativ påvirkning af arbejdsmiljøet for sygeplejerskerne på sengeafsnittet i CPK.

Disse forhold kan medføre vanskeligheder med rekruttering af sygeplejersker.

En lægefaglig beredskabsvagt må derfor være et minimum om natten på CPK.

Hjemtagning af ortopædkirurgisk (og anden) aktivitet fra private aktører beskrives som en mulighed ved at anvende speciallæger fra regionens øvrige hospitaler i deres almindelige arbejdstid.

Dette forslag vil medføre en reduktion i produktionen på de øvrige afdelinger, hvorfra man skulle sende læger til CPK i almindelig arbejdstid.

Det forekommer ikke på ortopædkirurgiske afdelinger i Region Midtjylland, at læger på de øvrige afdelinger i regionen møder på arbejde uden at have andre opgaver i relation til diagnostik og behandling af patienter.

Specialrådet stiller sig naturligvis til rådighed for drøftelser af en fremtidig struktur for CPK.

På vegne af
Forretningsudvalget
Det Tværfaglige Specialråd
for Ortopædkirurgi Region Midtjylland

Steen Olesen
Formand