

Bemærkninger fra Det Neurologiske Specialeråd til Neurologioplægningen i Region Midtjylland

Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland har anmodet om en udtalelse fra Det Neurologiske Specialeråd til beslutningen af 26.10.2011 om oplægningen af det neurologiske område i regionen. Bemærkningerne skal i hht. kommissoriet vedrøre planen om at

- Styrke den klassiske neurologi ved Regionshospitalet Viborg ligesom specialerådet er bedt om at give sit syn på
- Vigtige elementer, forhold og udviklingstendenser, der bør tages højde for i et endeligt forslag.

Den 26. oktober 2011 har Regionsrådet truffet følgende beslutninger vedrørende den klassiske neurologi:

- At der fastholdes 3 bæredygtige neurologiske afdelinger i regionen, herunder at afdelingen i Viborg sikres de nødvendige regionsfunktioner for at kunne varetage profilen indenfor den klassiske neurologi.
- At der sker en udredning med henblik på at anvise andre hovedområder af neurologien, der med fordel kan centraliseres yderligere på afdelingen i Viborg, som element i arbejdsdelingen mellem de 3 neurologiske afdelinger i regionen.

Som konsekvens af omstruktureringerne i Region Midt er Vestdansk Center for Rygmarvsskade blevet en del af Neurologisk Afdeling i Viborg. Desuden er Neurologisk Afdeling i Viborg og Hammel Neurocenter kommet i samme hospitalsenhed, Hospitalsenheden Midt. Sammenlægningen har medført en naturlig styrkelse af samarbejdet mellem Neurologisk Afdeling, Viborg, og de 2 højt specialiserede neurorehabiliteringsenheder. For at gøre Neurologisk Afdeling i Viborg bæredygtig efter oplægningen af den akutte apopleksibehandling, som ikke længere skal varetages i Viborg, peger Regionen på en styrkelse af Neurologisk Afdeling i Viborg gennem tildeling af regionsfunktioner med henblik på at kunne varetage den klassiske neurologi. Gennem tildeling af flere regionsfunktioner får afdelingen den faglige bredde og tyngde som gør afdelingen bæredygtig og driftssikker. Dette er nødvendigt for at neurologisk afdeling kan bidrage til at styrke de højt specialiserede rehabiliteringsenheder.

Det Neurologiske Specialeråd forholder sig alene til de faglige aspekter af neurologioplægningen og til virkningen på patientbehandlingen. Nedenstående besvarelse har været udsendt til alle specialerådets medlemmer og har givet anledning til udførlige kommentarer fra alle tre neurologiske afdelinger og fra praktiserende speciallæge Einar Bech, Viborg.

Overordnet finder specialerådet, at oplægningen medfører

- Styrkelse af apopleksibehandlingen i Holstebro og Aarhus og

- Styrkelse af neurorehabiliteringen i Viborg og Hammel med et tættere samarbejde mellem neurologi og paraplegi og hjerneskadebehandling på HSF-niveau.

Overordnede betragtninger

Specialerådets synspunkt er, at den styrkelse som ønskes af den klassiske neurologi på Regionshospital Viborg skal gavne den behandlingsopgave, som Viborg har fået i forbindelse med neurologiomlægningen. Det betyder, at de regionsfunktioner inden for den klassiske neurologi, som tildeles Regionshospital Viborg, skal medføre, at neurorehabiliteringseksperticen udbygges. Specialerådet kan ikke anbefale en udvikling, hvor eksperticeområder, som tidligere er tildelt andre afdelinger ud fra en faglig betragtning, flyttes med det sandsynlige resultat, at behandlingen svækkes og at fokus i neurologiomlægningen bliver mere diffust. Vi har følgende anbefalinger:

Konkrete forslag

1. Regionshospital Viborg får regionsfunktion til behandling med Botulinum toksin og Baklofenpumpe-infusion til patienter med de klassiske neurologiske tilstande, dissemineret sklerose, spasticitet og dystoni. Disse behandlinger anvendes både i paraplegibehandlingen og ved svær hjerneskade. Der er behov for, at effektiviteten og kvaliteten af denne behandling styrkes i neurorehabiliteringen, hvorfor Regionshospital Viborg med fordel kunne tildeles en volummæssig stor funktion i et samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

Disse behandlinger vedrører også sygdommen dissemineret sklerose. 1. valgsbehandlingen mod dissemineret sklerose gives i dag på alle 3 neurologiske afdelinger, hvilket ikke skal ændres 2. valgsbehandlingen af dissemineret sklerose forenkles de kommende år med overgang fra infusions- (Natalizumab) til tabletbehandling (Fingolimod). Infusionsbehandlingen som vil aftage i omfang fastholdes i Aarhus og Holstebro, hvor der er opbygget særlige teams til varetagelse af opgaven. Behandlingen med Fingolimod foreslås givet på alle 3 neurologiske afdelinger efter ansøgning til Sundhedsstyrelsen. Viborg har ønsket alle behandlinger, men Aarhus finder det ikke hensigtsmæssigt at opbygge yderligere en personalekrævende teamstruktur til Natalizumabbehandling i Viborg.

1A Baklofenpumpefyldning foretages fremover i Viborg og i Aarhus

1B Botulinumtoksinbehandling foretages fremover i Viborg, Holstebro (til apopleksibehandling) og i Aarhus

1C Immunmodulerende 2. valgsbehandling med Fingolimod mod dissemineret sklerose foretages på alle tre neurologiske afdelinger i Region Midtjylland efter ansøgning til Sundhedsstyrelsen

2. Regionshospital Viborg får regionsfunktion inden for den klassiske neurologi med tildeling af hovedpineområdet. VestDanskCenter for Hovedpine på Aarhus Universitetshospital har nu en ventetid på over 1 år, det vil derfor være hensigtsmæssigt, at der etableres et tæt samarbejde mellem Viborg og Aarhus på dette område, gerne med fælles visitationsprincipper og tæt samarbejde.

2A Regionshospitalet Viborg tildeles regionsfunktionen for hovedpine i samarbejde med VestDanskCenter for Hovedpine

Viborg har ønsket en regionsfunktion for neurogene smerter, men Smerteklinikken, Aarhus finder det ikke hensigtsmæssigt at dele denne meget lille funktion, som er den eneste i det danske sundhedsvæsen.

3. Viborg har Demensklínik i Skive. Med den nye demensplan vil de neurologiske afdelinger se og udrede et betydeligt større antal patienter end tidligere. Regionsfunktionen kan derfor med fordel styrkes ved en samling af patienter fra Viborg- og Holstebroområdet i en klinik i Skive eller Viborg.

3A Demensudredningen for den vestlige del af Region Midtjylland samles i Viborg/Skive.

4. Neurologisk specialeråd kan ikke anbefale opbygning af et særligt ekspertice-center i Viborg for forambulante patienter, som ikke tidligere er set af neurolog (uspecifik neurologisk lidelse). Disse patienter bør henvises til praktiserende speciallæger som foretager udredningen billigere og med stor faglig dygtighed. – Aarhus har ønsket at Viborg påtog sig denne opgave med den begrundelse, at styrke egne HSF-funktioner i Aarhus, men Viborg, Holstebro og de praktiserende speciallæger er imod forslaget.
5. Det kan heller ikke anbefales at dele af eller hele den neuromuskulære funktion flyttes fra Holstebro til Viborg, idet Holstebro har en mangeårig ekspertice til denne lille gruppe patienter. – Viborg har ønsket funktionen, men hverken Aarhus eller Holstebro bakker op om ønsket.

Det Neurologiske specialeråd vil i samarbejde med Dansk Neurologisk Selskab gerne anbefale Sundhedsstyrelsen at de anførte regionsfunktioner etableres på Regionshospitalet Viborg eller deles mellem Holstebro og Viborg.

På Specialerådets Vegne

Johannes Jakobsen
formand
02.01.12