

Hørings svar fra LMU på Børn og Unge, AUH

Børn og Unges LMU har på et ordinært møde 27/4 drøftet de udmeldte spareforslag i.f.m. regionens aktuelle udmeldte besparelse.

Generelt finder LMU at forslagene repræsenterer overraskende få strukturelle forslag, størrelsen af sparemålet taget i betragtning. En stor del af forslagene indeholder antagelser om rationaliseringsgevinster, som må betegnes som usikre, og som nemt i stedet bliver til egentlige nedskæringer i de berørte områder.

For regionens pædiatri er der et sparemål på 8 mio kr. LMU har forståelse for at pædiatrien selvfølgelig ikke kan gå fri. Mundtligt er det blevet tilkendegivet, at fordelingen heraf påtænkes gjort på basis af "variationer" mellem de 4 børneafdelinger i indlæggelses- eller henvisningsfrekvens og diagnosefordelinger. Idet tallene for og overvejelserne bag disse variationer ikke er forelagt eller drøftet med de berørte børneafdelinger, er det svært for LMU at forholde sig til dem konkret. Vi stiller os uforstående over, at afdelingsledelserne ikke er inddraget på nuværende tidspunkt.

LMU frygter, at det igen ender med en skævt fordelt grønthøster i regionens pædiatri byggende på et tvivlsomt talmateriale, der stiller rationaliseringsgevinster i udsigt, som i praksis ikke er realisable.

Det skete i 2011 for børneafdelingerne i Herning og Viborg i.f.m. den sidste større strukturbesparelse, og det skete for AUH, sidste sommer med en produktivitetssammenligning med Rigshospitalet, der i realiteten var en sammenligning mellem to meget forskellige hospitaler.

Der er blevet nævnt, som et eksempel på variation, at børn fra Horsens har en lavere henvisnings- eller indlæggelsesfrekvens på AUH, end børn fra Aarhus Kommune. Det er også nævnt, at der er en højere frekvens af højt specialiserede diagnoser hos sidstnævnte.

Hvis disse forskelle, skal danne baggrund for en rationalisering/effektivisering, skal de skyldes forhold, som dels er forstået til bunds, dels er mulige for afdelingen at påvirke.

Og Lægegruppen i Børn og Unge, stiller naturligvis ikke diagnoser ud fra bopælskommune, men efter faglige kriterier. Ligeledes visiterer

man heller ikke forskelligt afhængigt af, hvor i optageområdet et henvist barn kommer fra.

For Børn og Unge, AUH, vil en millionbesparelse, ikke kunne klares ved rationaliseringer eller omlægninger. Som beskrevet for regionen ved besparelserne sidste sommer, er afdelingens plejepersonale reduceret med ca. 1/5, psykologer, diætister og socialrådgiver reduceret maksimalt, og sekretærfunktionen ligeså. En besparelse vil derfor primært skulle hentes ved at reducere antallet af speciallæger i vores 11 ikke-neonatale fagteams. Det vil betyde en markant reduktion af højt specialiserede områders i forvejen minimale speciallægebemanding, eller, at AUH må frasige sig et af de højt specialiserede områder. En sådan påvirkning af regionens højt specialiserede pædiatri, vil i høj grad ramme de mest syge børn, fra hele regionen.

På vegne af LMU, Børn og Unge

Rune Weis Næraa

Rune Weis Næraa
Ledende overlæge
Formand for LMU

+ Vibeke Dam
sygehjælper
Næstformand for LMU

*i deres faver
Lise Rosner*