

## Hørings svar Kirurgisk Afdeling



Dato 04.05.2015

/III

Tel. +45 7843 5300

Kirurgisk.afdeling@vest.rm.dk

Side 1

LMU i Kirurgisk Afdeling, HEV, har på et møde d.d. gennemgået sparekataloget. Vi vil gerne gøre indsigelse mod

1. Forslaget om at samle regionshospitalernes patologiske service i Randers. En besparelse på ledelsesniveau kan sagtens gennemføres uden at lukke de patologiske afdelinger på de øvrige regionshospitaler.

Vi har svært ved at forstå, at man vurderer, at DNV, med de mange funktioner indenfor kræftbehandling, kan fungere uden egne patologer. For udredningen og behandlingen af kolorektalcancer, som vi i Kirurgisk Afdeling varetager, betyder det, at vores MDT (den lovbestemte konference med deltagelse af de specialer, som er involveret i udredning og behandling af kræft) kun kan fungere som videokonference, hvilket er suboptimalt, specielt med henblik på den vigtige feedback fra patolog til både radiolog og kirurg.

Transport af tusindvis af præparater fra DNV til Randers er tids- og omkostningskrævende og vil med sikkerhed betyde forsinkelse i afgivelse af svar, hvilket kan give os problemer i forhold til de lovbestemte krav til rettidig svarafgivelse for cancerpakkepatienter og borgere til screeningsundersøgelser.

I det hele taget giver det ikke mening at samle regionens patologiske service på to afdelinger, som ligger så langt østpå, som man næsten kan komme i regionen, og oven i købet beliggende med få kilometers afstand fra hinanden. Vi vil foreslå, at man overvejer en samling udelukkende på ledelsesniveau - herved opnås den ønskede besparelse uden de ubehagelige konsekvenser for den patologiske service i regionens vestlige del.

2. Forslaget om at samle beskrivelfunktionen for røntgenafdelingerne i en fælles nattevagt. Problemet er, at der i et akuthospital er et uomgængeligt behov for radiologisk intervention (typisk ultralydsvejledte drænanlæggelser) døgnet rundt. Der bør derfor på alle akuthospitaler være en formaliseret vagtforpligtelse med henblik herpå. Som vi forstår forslaget, lægges der op til, at en radiolog kan tilkaldes, uden at der er en formaliseret vagt. Dette vil helt sikkert indebære, at der opstår situationer, hvor en radiolog ikke kan rekvireres.
3. At sparekataloget generelt er visionsløst og vil indebære en alt for stor grad af "grønthøster", dvs. en for stor beskæring af alle budgetter. Ud fra spareplanens forudsætninger (specielt at de fem akuthospitaler bevares) synes vi, at man burde gribe chancen til at gennemføre helt anderledes dybtgående ændringer i regionens hospitalsstruktur.