

Til rette vedkommende!

Høringssvar til de i RM fremsatte forslag " Spareplan 2015 til 2019".

Det Anæstesiologiske Specialeråd i Region Midtjylland har ikke modtaget nogen henvendelse fra RM m.h.p. udtalelse om ovennævnte forslag.

I henhold til aftaler i RM om Specialerådernes ansvar og kompetencer ønsker vi imidlertid at afgive nedenstående svar.

"Specialerådet er en integreret del af Regionens rådgivningssystem" og "har ret og pligt til på evidensbaseret grundlag at yde lægefaglig rådgivning til Regionens politiske og administrative niveau." Jvf Vedtægter for Specialeråd, paragraf 2.

Følgende er Specialerådets kommentarer til ovennævnte "Spareplan".

Generelt vil Specialerådet udtale, at spareplanen for stor del indeholder ikke nærmere konkretiserede sparetiltag, som ikke indebærer mulighed for faglig rådgivning.

Når dertil lægges at RM står foran en ansøgnings- og prioriteringproces i forbindelse med at Sundhedsstyrelsens netop har udsendt de reviderede specialevejledninger for 33 lægefaglige specialer, hvori beskrives såkaldte regions- og højtspecialiserede funktioner, som regioner og privathospitaler fra juni og frem til januar 2016 kan ansøge styrelsen om tilladelse til at udføre, bliver der efter Specialerådets vurdering behov for en minutiøs gennemgang af hele området, og specialerådet deltager selvfølgelig gerne med faglig rådgivning, således at en " Spareplan" for RM også opfylder Udmeldingerne fra Sundhedsstyrelsen.

Idet der fra central politisk side er fremkommet meldinger om, at man IKKE vil berøre antal og fordeling af læge- og akutbiler, ser specialerådet ikke noget behov for rådgivning i dette spørgsmål.

Specialerådet stiller sig selvfølgelig til rådighed for en evt. rådgivning som RM måtte ønske hvis man beslutter sig for at ændre den aktuelle disponering.

Konkrete kommentarer:

Ad. Spareplanens spor nr.: 1 Akutområdet og det præhospitale område. Forslag nr.: 11 Anvendelse af præhospitalt personale til interhospitale transporter

Forslaget beskriver at Præhospitalet fremadrettet varetager den sundhedsfaglige ledsagelse ved størstedelen (forslag 11a, besparelse 6,6 mio) eller en del (forslag 11b, besparelse 1,6 mio) af de interhospitalt transporter i regionen.

Specialerådet ønsker at indgå i en nærmere diskussion af definitionerne af patientkategorierne, før man kan udtale sig om dette.

**Spareplanens spor nr. 1: Akutområdet og det præhospitalt område.
Forslag nr.: 5. Samling af intensiv kapacitet i Hospitalsenhed Midt + pulje til intensiv/NISA/RCV.**

Specialerådet ser med bekymring på en reduktion af det totale antal intensiv senge i RM i almindelighed og på det samlede antal intensiv senge i Silkeborg i særdeleshed.

Specialerådet har tidligere adresseret problemet med den sparsomme totale intensive kapacitet i RM, en problematik som jævnligt giver overbelægning i de enkelte intensive afdelinger, hvilket igen øger morbiditet og mortalitet hos såvel de i forvejen indlagte pt., som hos de nytilkomne patienter.

I den netop udsendte " Revideret Specialevejledning for Anæstesiologi " fra Sundhedsstyrelsen anføres " *Der bør være minimum seks behandlingspladser til intensiv medicinsk terapi for at få og opretholde den bedst mulige faglige kvalitet.*" og med den skitserede reduktion i antallet af intensiv senge i Silkeborg, udfordres denne vejledning.

Som indledningsvist anført deltager Specialerådet gerne i videre rådgivning såvel i forbindelse med Spareplan som Specialevejledning.

Mvh.

Ole Viborg.
Formand for Det Anæstesiologiske Specialeråd,
Region Midtjylland
Overlæge
AUH, Hoved og Hjerte Center