

Høringssvar til spareplan 2015 - 2019 fra Specialerådet i Gynækologi og Obstetrik, Region Midtjylland

Specialerådet er helt enig i, at Region Midtjylland skal have patienten i fokus, behandlingen skal foregå på patientens præmisser, og der skal leveres aktivitet, der giver værdi for patienten. Herudover bemærker vi, at Koncernledelsen ønsker at sikre økonomisk og fagligt bæredygtige enheder.

Der fremsættes en række forslag til besparelser på de kliniske områder, som vi kan være i tvivl om vil betyde besparelse på længere sigt. Vi frygter, at forslagene snarere vil ramme alle afdelinger i RM bredt og få karakter af grønthøster besparelse. Vi savner en konsekvensberegning af spareforslagene.

Patientforløb

På de gynækologisk-obstetriske afdelinger i RM er der allerede foretaget en grundig gennemgang af samtlige patientforløb mhp. optimering. Der er sket en reduktion i antallet af patientkontakter i de enkelte patientforløb. Akutte kontakter er, hvor det overhovedet er muligt, omlagt til subakutte kontakter. Der er omlagt til ambulante behandlinger i særdeles ved udstrækning, og liggetiden for indlagte patienter er reduceret. En foreslået besparelse på stuegang, vil således ikke være en mulighed inden for vores speciale, da patienterne er indlagt i meget kort tid. Skulle patienterne være indlagt mere end en dag bliver der kun gået stuegang ved behov. Vi kan derfor være bekymrede for at spareforslagene på patientforløbsområdet vil kunne implementeres i gynækologi og obstetrik. Pengene er allerede sparet én gang.

Uddannelse, udvikling og forskning

Specialerådet er bekymret over de foreslåede besparelser på udviklings- og forskningsområdet. Forskning, videreuddannelse og kompetenceudvikling er nødvendig for fortsat at kunne levere patientbehandling af højeste kvalitet med patienten i fokus. Uddannelse af de læger, der skal varetage patientbehandlingen i fremtiden bør prioriteres højt. Læring sker bedst, hurtigst og med lang holdbarhed ved stort volumen af en procedure over kort tid. Udvikling sker også ved et stort volumen af en bestemt procedure, hvor man i den kliniske hverdag kan se et potentiale i nye metoder enten for at forbedre kvaliteten og eller økonomien.

Spareplanens forslag til forenkling på kvalitetsområdet kan vi til fulde bakke op. Det vil frigøre tid og ressourcer til at varetage patientbehandling i stedet for dokumentationsarbejde.

Reduktion af antallet af fertilitetsklinikker og højt specialiserede funktioner

Specialerådet tilslutter sig forslaget om at samle fertilitetsbehandlingerne i RM på to enheder fremfor tre. Færre enheder giver mulighed for effektivisering med optimal udnyttelse af laboratoriefaciliteter og personale.

Imidlertid mener vi ikke, der i spareforslaget er taget stilling til varetagelsen af de højt specialiserede funktioner på fertilitetsområdet. Og vi kan være bekymrede for, om den udmeldte besparelse på fertilitetsområdet er realistisk, og om udgifter til at varetage de højt specialiserede funktioner er indregnet. Specialerådet vil henlede opmærksomheden på, at de højt specialiserede funktioner, der i dag varetages på AUH, fortsat skal oppebæres på samme høje faglige niveau.

Følgende højt specialiserede funktioner kan nævnes:

- Prænatal genetisk diagnostik behandling. Behandlingen varetages i tæt samarbejde med Klinisk-Genetisk Afdeling.
- Udredning og behandling af mænd med androgene sygdomme.
- Cryopræservation af ovarier hos patienter, der skal gennemgå kemoterapi.

Fertilitetsklinikkerne og dermed området Reproduktionsmedicin udgør ydermere et stort område på det uddannelsesmæssige område både klinisk og forskningsmæssigt. Herunder klinikophold i den

prægraduate uddannelse og den postgraduate uddannelse til speciallæge; ligesom rekruttering af sundhedspersonale til fertilitetsområdet er vigtig, da området også i fremtiden har stor betydning for reproduktionen i Danmark. Forskningsaktiviteten skal også i fremtiden sikres betingelser for et fortsat højt fagligt niveau.

Ligeledes gør Specialrådet opmærksom på, at der aktuelt er velfungerende samarbejdsaftaler på fertilitetsområdet mellem regionshospitalet og fertilitetsklinikken omfattende den initiale behandling af patienterne.

Specialrådet finder, at samarbejdsaftalerne giver hensigtsmæssige behandlingsforløb og anbefaler at disse fastholdes i en ny struktur.

Arbejdsgange, kapacitetsudnyttelse og forenkling

Arbejdsgange og forenkling har et samlet spareforslag på: 88,1 mill. kr. Specialrådet er betænkelig ved om de nævnte effektiviseringer medfører de beregnede besparelser, idet gynækologi og obstetrik allerede i et vist omfang har gennemført effektiviseringer på flere af disse områder. Specialrådet er bekymret over om de beregnede personalemæssige besparelser i stedet ender med at skulle findes på det kliniske område.

Høj kvalitet - også i fremtiden

Alle afdelinger inden for specialet gynækologi og obstetrik leverer ydelser af høj kvalitet til patienterne. Der er fokus på fælles retningslinjer, så behandlingen på hovedfunktionsniveau kan give samme værdi for patienterne, uanset hvor i RM den udføres; kort sagt fagligt bæredygtige enheder. Der i mod skal de højt specialiserede funktioner bevares på AUH, så Universitetshospitalet trods besparelser også kan forblive en fagligt bæredygtig enhed.

Specialrådet i Gynækologi og Obstetrik, RM