

Dato 08.05.2015

Side 1/1

Høringssvar til Spareplan 2015-19 fra  
Specialerådet for klinisk fysiologi og nuklearmedicin  
Region Midtjylland

### **Fusionering med røntgenafdelingerne er ikke vejen frem.**

Vi frygter at argumentationen for spareplanerne i spor 5 (Klinisk Service) er baseret på et forkert grundlag. Der står bl.a. skrevet om de nuklearmedicinske afdelinger: "Der er typisk tale om, at den ledende overlæge er den eneste læge i afdelingen", hvilket langt fra er tilfældet. Specialerådet frygter, at opfattelsen er et udtryk for en generel forkert og manglende viden om det klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske speciale, og at der på den baggrund er stor risiko for at der træffes afgørende forkerte beslutninger.

Vi vil derfor gerne give en kort karakteristik af det fysiologiske og nuklearmedicinske speciale i regionen - og dets betydning:  
Specialets fagområde spænder vidt: 1) udførelse af diagnostiske undersøgelser indenfor samtlige organområder ofte med hybrid billeddannelse, 2) behandling med radioaktive lægemidler, 3) forskning og udvikling i klinisk fysiologiske undersøgelser, 4) forskning, udvikling og fremstilling af radioaktive sporstoffer. Områderne er funderet på højt specialiseret, ressourcetung og kompleks infrastruktur og apparatur, som kvalitetssikres og betjenes i et komplekst og effektivt samarbejde mellem højt specialiserede læger, bioanalytikere, sygeplejersker, nuklearmedicinske fysikere, radiokemikere og IT-specialister. Hele det klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske speciale reguleres og overvåges iht. en lang række lovbestemmelser og bekendtgørelser fra Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen og Statens Institut for Strålebeskyttelse - myndighedskrav som stiller mange og helt specielle krav til infrastruktur, arbejdsvilkår, uddannelse og ledelse på specialets afdelinger, og som kun kan varetages af speciallæger indenfor specialet.

Specialet er den helt centrale aktør for den fortsatte udvikling og implementering af PET-teknologi og molekylær diagnostik og spiller en helt central rolle for udviklingen indenfor *personalized medicine* - et højaktuelt paradigme skifte indenfor diagnostik og behandling af især kræft, hjertekarsygdomme og inflammatoriske sygdomme. Det kræver et tæt og kontinuerligt samarbejde med de kliniske afdelinger herunder deltagelse i multidisciplinære konferencer.

Klinisk fysiologi og nuklearmedicin adskiller sig således markant fra det radiologiske speciale, med hvem vi trods et godt samarbejde om hybridskanninger dog kun har forholdsvis få lighedspunkter og berøringsflader. Vores berøringsflader til andre parakliniske og kliniske fag er væsentligt større.

Specialerådet mener, at tankerne om en sammenlægning med radiologien:

- bygger på en stor misforståelse af fokus for vores speciale som er langt mere end ren morfologisk billeddiagnostik.
- går imod Sundhedsstyrelsens specialeplan og definition af os som værende et mellemstort og selvstændigt speciale.
- vil flytte rationel økonomisk og ledelsesmæssig fokus væk fra det klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske speciale og dets styrker.
- vil medføre frustration blandt personalet om fagligt ståsted og identitet med risiko for at afdelingerne tappes for god energi og arbejdsmoral.

- vil forringe mulighederne og kvaliteten i afdelingernes speciallægeuddannelse og efteruddannelse.
- vil medføre at afdelingernes rekrutteringspotentiale mistes.
- vil medføre at vigtig klinisk fysiologisk og nuklearmedicinsk forskning forsvinder

Internationale og nationale erfaringer med sammenlægning med det radiologiske speciale viser, at dette ikke vejen frem. Der henvises bl.a til erfaringer fra Sverige, hvor man nyligt har valgt igen at adskille de to fag efter en periode med sammenlægning, samt fra Region Hovedstaden, hvor tanken om fusionering med radiologien er opgivet til fordel for et formaliseret samarbejde på tværs af regionens klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske afdelinger.

**Specialerådet foreslår i stedet, at der fokuseres på et udvidet samarbejde mellem de klinisk fysiologiske/nuklearmedicinske afdelinger på tværs i Regionen.**

Dette vil give et væsentligt større potentiale for forbedrede patientforløb, øget kvalitet og rational økonomi, og vil tilgodese og fastholde den vigtige forskning og udvikling indenfor området opbygget i regionen gennem mange år.

På vegne af Specialerådet for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin i Region Midt

Jesper Mortensen  
Formand for Specialerådet  
Ledende overlæge  
Nuklearmedicinsk afdeling  
Hospitalsenheden Vest