

Sundhedsudvalget
SUU alm. del - Bilag 121
Offentligt

Thyborøn, den 03.12.08

Til Folketingets Sundhedsudvalg
Christiansborg
1240 København K

Undertegnede praktiserende læge i Thyborøn har med stigende bekymring fulgt debatten om den fremtidige sygehusstruktur i Danmark inklusive offentliggørelsen af rapporten fra Regeringens ekspertudvalg under ledelse af Erik Juhl.

Hvis denne plan bliver til virkelighed, bliver mine patienter her i Thyborøn dem, der i hele landet - uden sammenligning i øvrigt - får allerlængst til et akutsygehus: nemlig ca. 90 kilometer til akutsygehuset i Herning.

Formentligt for at gøre dette spiseligt (og mindske bl.a. mine patienters naturlige utryghed) lovede Ministeren for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen i den efterfølgende debat at forbedre den præhospitale behandling, hvilket der jævnfør nedenstående også er god grund til. Samtidig lovede han, at ingen skulle vente mere end 15 minutter på at få hjælp i en akut situation.

Til illustration af, hvordan situationen er i dag, vil jeg gerne komme med et enkelt eksempel:

Tirsdag, den 8. juli 2008 kører min nabo galt lige syd for byskiltet til Thyborøn og bliver bevidstløs. Ifølge mine oplysninger indløber alarmer til Falck kl. 15.28. Efter 38 minutter er ambulancen fremme ved ulykkestedet, og kl. 17.15 (altså efter en time og 47 minutter!) er patienten fremme ved traumecentret i Herning. Der blev ikke sendt nogen narkosesygeplejerske eller narkoselæge til ulykkestedet.

Nu kunne man så påstå, at det er et helt enestående eksempel, hvor ventetiden på ambulancen var meget længere end normalt. For at finde ud af det, har jeg tidligere foreslået en undersøgelse af, hvor lang tid der i dag går, fra ambulancen bliver alarmeret, til den er fremme i Thyborøn, og efterfølgende hvor lang tid der går, inden patienten er afleveret på sygehuset i Herning. Så kunne man forholde sig til virkeligheden i stedet for til en tænkt situation.

Hidtil har jeg ikke kunnet få nogen politiker til at være med til en sådan undersøgelse. På et offentligt møde i Lemvig den 6. november 2008 lovede formanden for sundhedsudvalget i Region Midt Johannes Flensted-Jensen mig en sådan opgørelse; men siden har jeg ikke hørt fra ham. Vi har to gange i brev hhv. den 26.06.08 og den 28.08.08 til Ministeren for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen foreslået en sådan undersøgelse, uden at han har taget stilling til forslaget.

På denne baggrund vil jeg derfor spørge, om Folketingets Sundhedsudvalg vil medvirke til, at en sådan undersøgelse bliver gennemført og offentliggjort i vores lokalområde? Dette ville kunne være

- side 2 -

med til at bekræfte eller (forhåbentligt) afkræfte, om mine patienter her på den yderste spids af Harboøre Tange har grund til bekymring. Det ville have betydning ikke blot for indbyggerne i Thyborøn, men også for de mere end 800 ansatte på kemivirksomheden Cheminova samt arbejderne på Thyborøn Havn, hvor der også af og til sker arbejdsulykker.

Vil Folketingets Sundhedsudvalg i øvrigt medvirke til at sikre, at Minister for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsens ord om hjælp inden for 15 minutter ved akut sygdom bliver gennemført i hele landet?

I håbet om en velvillig behandling af min henvendelse.

Venlig hilsen



Hans Holmsgaard
Lægehuset
Ærøvej 1A
7680 Thyborøn

Vedlagt: Brev til Minister for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen af 26.06.08
Ministerens svar af 13.08.08.
Brev til Minister for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen af 28.08.08
Ministerens svar af 10.09.08

Thyborøn, den 26.06.2008

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10 – 12
1216 København K

Kære Minister for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen.

Regionsrådet for Midtjylland har på deres møde den 18. juni 2008 med 22 stemmer ud af 41 mulige vedtaget en ny hospitalsplan, som indebærer, at der skal bygges et nyt stort hospital i Gødstrup ved Herning.

Hvis denne plan bliver til virkelighed, vil der herefter være 3 sygehuse i Østjylland (ved hhv. Randers, Skejby og Horsens), 2 sygehuse i Midtjylland (ved hhv. Viborg og Gødstrup) og ingen i Vestjylland.

Dette vil medføre, at vores patienter i Thyborøn (og Harboøre) vil få den markant dårligste adgang til akut sygehusbehandling i hele regionen – og formentlig også i hele landet!

For at bløde op på konsekvenserne af denne beslutning, har man lovet os en bedre præhospital behandling med bl.a. en lægebetjent akutbil i Lemvig. Selv om man ser bort fra, at det formentlig vil være umuligt at skaffe et hold på ca. 10 narkoselæger til at dække en sådan opgave så langt fra et sygehus med en narkoseafdeling (Gødstrup 1 times kørsel væk), så løser dette langt fra problemet.

Der findes flere akutte livstruende sygdomme, som kun kan behandles på hospitalet. Det gælder bl.a. en blodprop i hjernen, hvor man har en chance for at give blodprop-opløsende medicin, hvis man vel at mærke kan nå det, inden der er gået 3 timer fra symptomernes start. Inden behandlingen kan indledes, skal der foretages en akut CT-scanning af hjernen, hvilket kun kan foretages på sygehuset.

Den ansvarlige overlæge for denne behandling i den vestlige del af Region Midtjylland Jesper Tørring i Holstebro skriver herom: "Der findes en klar sammenhæng med tid mellem symptomdebut og tidspunktet af behandlingen på den ene side, og effekten af behandling på den anden side. Det betyder, at selv om behandlingen kan gives op til tre timer, kan det ikke gå hurtigt nok. *Lost time is lost brain*".

Får man en blodprop i hjertet, kan skaderne begrænses, hvis man kan nå at komme operationsbordet inden 2 ½ time.

Umiddelbart lyder det måske som om, der er tid nok. I praksis viser det sig dog, at der kan være forsinkelser mange steder i systemet, og alle minutter tæller.

Mener du som sundhedsminister ikke, at alle liv er lige meget værd, og skal vores patienter i Thyborøn ikke sikres den samme behandling som patienter i resten af landet?

Man har i debatten argumenteret med, at en ambulance kunne køre fra Thyborøn til Gødstrup på en time. Fakta er imidlertid følgende:

På den nærmeste Falck-station i Lemvig (23 km fra Thyborøn) er der kun et ambulanceberedskab. Hvis det er i brug, må der i stedet sendes en ambulance fra Struer eller Holstebro med deraf følgende endnu længere køretid. Når patienten så skal køres på sygehuset fra Thyborøn til Gødstrup, så er det en køretur på ca. 89 km. Den tid der er relevant, når vi taler om liv og død, er den samlede tid, der går fra ambulancen alarmeres, til patienten når sygehuset. Hvis sygdomstilfældet er i Thyborøn, skal ambulancen således køre minimum 23 km + 89 km = 112 km i alt. Er dette scenarie i overensstemmelse med din og regeringens opfattelse af, hvad der er rimeligt i Danmark om 10 år, hvor det nye hospital skal stå færdigt?

Hvis man ville gribe denne sag seriøst an, så kunne man bede Falck om at lave en opgørelse over, hvor hurtigt en ambulance med udrykning i dag når frem til Thyborøn, og herefter hvornår den så er fremme ved sygehuset i Herning, som jo ikke ligger så langt fra Gødstrup. Så havde man et ordentligt grundlag at tage stilling ud fra. Vil du som sundhedsminister forlange en sådan opgørelse, inden den endelige beslutning træffes? Ville det ikke være en god ide at kende konsekvenserne, før man træffer det afgørende valg?

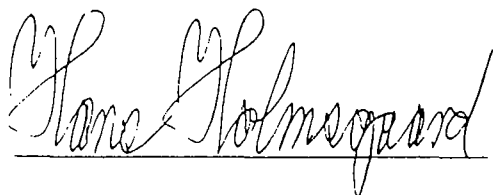
En mere hensigtsmæssig placering af det nye hospital ville - som allerede foreslået i Cowi's konsulentrapport - være i nærheden af Holstebro. Det ville være nogenlunde midt i Vestjylland og i øvrigt midt i de nuværende sygehuses optageområde.

Et sidste aspekt, som også bør inddrages i beslutningen, er den allerede nu eksisterende og i fremtiden forudsigelige alarmerende mangel på praktiserende læger, specielt i yderområderne. Praktiserende læger rekrutteres ofte fra det lokale sygehus. Hvordan skal dette kunne lade sig gøre her, hvis der fremover ikke bliver et eneste sygehus tilbage i Vestjylland?

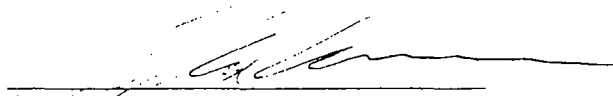
Vi håber meget, at du vil være sundhedsminister for hele landet - og altså også for Vestjylland - og at du vil lade disse overvejelser indgå i dit beslutningsgrundlag.

Hvis du måtte ønske det, bistår vi gerne med yderligere oplysninger.

Med venlig hilsen



Hans Asger Holmsgaard
Praktiserende læge
Lægehuset
Ærøvej 1A
7680 Thyborøn



Viggo Kragh Jørgensen
Praktiserende læge
Lægehuset
Ærøvej 1B
7680 Thyborøn

Hans Asger Holmsgaard
Viggo Kragh Jørgensen
Lægehuset
Ærøvej 1A og 1B
7680 Thyborøn



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

13 AUG. 2008

København, den
J.nr.: 2008-1212/21-42

Kære Hans Asger Holmsgaard og Viggo Kragh Jørgensen

Tak for jeres brev af 26. juni 2008 om placering af et nyt sygehus med akutmodtagelse i Region Midtjylland.

Beslutningen om placering af nye sygehuse og lukning af eksisterende er regionernes ansvar inden for de rammer vedrørende specialeplanlægningen, som fastsættes af Sundhedsstyrelsen i kraft af styrelsen styrkede beføjelser i Sundhedsloven. Regionerne skal således i forbindelse med planlægningen indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Det er ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger afgørende, at patienten hurtigst muligt bringes til en fælles akutmodtagelse, der besidder en bred vifte af specialiserede lægelige og sundhedsfaglige kompetencer og specialiseret udstyr. Der kan i denne sammenhæng være konflikt mellem hensynet til nærhed og hensynet til tilbud af kvalitet. I sådanne tilfælde er det Sundhedsstyrelsens anbefaling, at hensynet til adgang til ydelser af kvalitet bør vægtes højest.

Det er regionsrådet, der beslutter, hvor akutfunktionerne skal placeres i jeres område. Til grund for denne beslutning bør være en vurdering af, hvordan man samtidig kan sikre en god præhospital støtte til de borgere, som får længere transportvej til et akutsygehus. Det ligger regeringen og mig meget på sinde at sikre, at den præhospital indsats udbygges og styrkes, når afstanden til nærmeste akutsygehus øges, så alle, uanset hvor i landet man bor, får hurtig og kvalificeret hjælp. Det er Sundhedsstyrelsen, der med baggrund i rapporten "Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen" fra juni 2007, vil rådgive regionerne i tilrettelæggelsen af indsatsen i sygehusvæsenet, herunder se på regionernes akutplaner.

Hertil kommer, at det indgår i regeringens kvalitetsreform, at regeringen vil forbedre det akutte beredskab, så hjælpen under normale omstændigheder kan være fremme indenfor 15 minutter, når der anmodes om assistance via 112.

I forbindelse med udarbejdelsen af akutrapporten gennemgik styrelsen sammen med en ekspertgruppe litteraturen vedrørende organisering af det akutte beredskab. På baggrund af gennemgangen vurderede Sundhedsstyrelsen, at kvaliteten af den endelige behandling (på det modtagne sygehus) er vigtigere end transporttiden, hvis dødeligheden og efterfølgende mén skal reduceres.

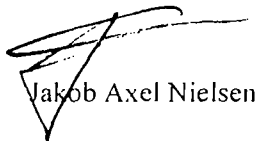
Endeligt har regeringen og Danske Regioner nedsat et ekspertpanel, som skal afgive indstilling til regeringen om, hvorvidt de enkelte sygehusprojekter i regionerne opfylder de fastsatte målsætninger og principper for kvalitet, finansiering og øget produktivitet. Panelet skal samtidig vurdere om de enkelte projekter er fornuftige set i sammenhæng med den samlede strukturudvikling i sundhedsvæsenet.

Regeringens mål om at sikre høj faglig kvalitet i sundhedsvæsenet uanset om der er tale om højt specialiseret behandling eller den mest almindelige undersøgelse, ved at samle behandlinger på færre og fagligt mere bæredygtige enheder, finder jeg således ikke er i modstrid med hurtig og kvalificeret hjælp.

De praktiserende lægers rolle i sundhedsvæsenet bliver bestemt ikke mindre med ændringerne i sygehusstrukturen. Dette er en af grundene til, at regering har igangsat et udvalgsarbejde om almen praksis' rolle i fremtidens sundhedsvæsen, som blandt andet skal finde svaret på, hvordan det sikres, at alle borgere kan tilmelde sig "egen læge", uanset hvor i landet man bor.

Jeg er minister for hele landet, også Vestjylland, men det er også i min egenskab af minister for sundhed og forebyggelse, at jeg og regeringen ønsker at stille nogle mål og krav, herunder til kvaliteten af behandlingen i sundhedsvæsenet, til gavn for flest mulige borgere, uden samtidig at lade nogen i stikken.

Med venlig hilsen



Jakob Axel Nielsen

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotholmsgade 10 – 12
1216 København K

Thyborøn, den 28.08.2008

Kære Minister for sundhed og forebyggelse Jakob Axel Nielsen.

Tak for dit svar af 13.08.2008 om placeringen af et nyt sygehus med akutmodtagelse i Region Midtjylland.

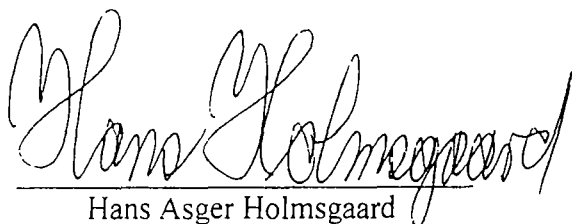
Vi har 3 bemærkninger hertil:

1. Du skriver, at hvis der er en konflikt mellem kvalitet og nærhed, så anbefaler Sundhedsstyrelsen, at kvalitet bør vægtes højest. I Vestjylland/Midtjylland skal der efter regionsrådets beslutning bygges et sygehus til afløsning af samtlige de nuværende sygehuse i Vestjylland, og man må da formode, at kvaliteten skal være i top på dette nye sygehus uanset, hvor det placeres. Formanden for overlægerådet ved Holstebro Sygehus Niels A. Larsen oplyser, at den konkrete erfaring i Holstebro dokumenterer, at hvis arbejdsforholdene og det faglige miljø på den enkelte afdeling er i orden, så er det ikke noget problem at rekruttere personale (inklusive læger) til Holstebro Sygehus. Kvaliteten af behandlingen på det nye sygehus er således uafhængig af, om det placeres i Holstebro eller i Gødstrup. Der kan derfor heller ikke opstå nogen konflikt mellem kvalitet og nærhed ved at placere sygehuset i Holstebro. Tilbage bliver der herefter kun at sikre, at også nærheden til sygehuset er så god som muligt. Dette opnås ved at placere det nye sygehus midt i optageområdet – altså i nærheden af Holstebro.
2. Du skriver, at det indgår i regeringens kvalitetsreform, at hjælpen kan være fremme indenfor 15 minutter, når der anmodes om assistance via 112. Hvordan vil du som sundhedsminister sikre dette? Ville det ikke være en god ide som foreslået i vores brev af 16.06.2008 at bede Falck om at lave en opgørelse over, hvor hurtigt en ambulance med udrykning i dag når frem til Thyborøn, og herefter hvornår den så er fremme i Herning (som ligger i nærheden af Gødstrup)? Det vil være en nem sag for Falck, som jo allerede i dag registrer disse tidspunkter. Du tager ikke stilling til dette forslag i dit svar til os, og vi vil gerne høre din mening om det.
3. Du skriver, at du har igangsat et udvalgsarbejde m. h. p. at sikre, at alle borgere kan tilmelde sig "egen læge", uanset hvor i landet man bor. Vi må gøre dig opmærksom på, at denne sag er meget hastende. I Lemvig kommune, hvor vi bor, skulle der være 16 praktiserende læger. Der er kun (ved hjælp af et økonomisk tilskud, som man ikke længere vil give) kommet en

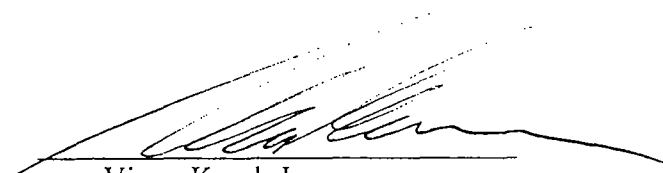
ny til afløsning for de 4, der er forsvundet. Vi er derfor nu nede på 13, og i løbet af et år eller to kan der forsvinde 2 eller 3 mere uden udsigt til, at der kommer afløsere. Der er i kommunen allerede nu "spøgelsespatienter", som ikke har nogen egen læge. Hvornår vil du helt konkret gøre noget ved det?

Du skriver også, at du og regeringen ønsker at stille nogle mål og krav til gavn for flest mulige borgere, uden samtidig at lade nogen i stikken. Hvis du ikke foretager dig noget konkret i denne sag – d. v. s. ændrer på regionsrådets beslutning af 18.06.2008 – så bliver en stor del af Vestjylland ladet i stikken! Hvis du godkender, at det nye sygehus placeres i Gødstrup, så får en patient i Thyborøn lige så lang køretid til det eneste sygehus i området, som en københavner, hvis nærmeste sygehus lå i Korsør. Vil det være i overensstemmelse med regeringens kvalitetsreform?

Med venlig hilsen og I håbet om, at du vil finde tid til at svare os også på dette brev



Hans Asger Holmsgaard
Praktiserende læge
Lægehuset
Ærøvej 1A
7680 Thyborøn



Viggo Kragh Jørgensen
Praktiserende læge
Lægehuset
Ærøvej 1B
7680 Thyborøn

Ministeren for sundhed og forebyggelse

Hans Asger Holmsgaard
Viggo Kragh Jørgensen
Lægehuset
Ærøvej 1A og 1B
7680 Thyborøn


**MINISTERIET
FOR SUNDHED
OG FOREBYGGELSE**

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

10 SEP. 2008

København, den
J.nr.: 2008-1212/21-42

Kære Hans Asger Holmsgaard og Viggo Kragh Jørgensen

Tak for jeres brev af 28. august 2008, som er bemærkninger til mit svar til jer af 13. august 2008 om placering af et nyt sygehus med akutmodtagelse i Region Midtjylland.

Jeres brev indeholder tre bemærkninger til mit brev. Bemærkningerne vedrører kvalitet kontra nærhed, akutberedskab samt adgangen til "egen læge".

Jeg vil starte med at gøre det klart, også i forhold til jeres afsluttende kommentar, at de mål, krav og principper som jeg og regeringen fastsætter og arbejder efter generelt, herunder som led i kvalitetsreformen, er af overordnet karakter. De fastsatte mål angiver derfor *hvad*, der skal arbejdes hen imod, men indeholder ikke anvisninger på *hvordan* forholdene/indsatsen skal tilrettelægges rundt omkring i landet for at nå målet. Det er blandt andet i forhold til den praktiske gennemførelse, at kommuner og regioner har mulighed for at tilpasse de centralt fastsatte målsætninger, så de passer til deres borgere, samtidig med at borgerne sikres en rimelig ensartethed i de offentlige ydelser.

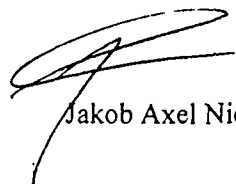
Dette leder mig til jeres første bemærkning om, at et nyt akutsygehus i Region Midtjylland lige så vel kunne placeres i Holstebro som i Gødstrup, da kravene til kvaliteten ville være de samme.

I har principielt ret. Som jeg skrev til jer tidligere, er placering af nye sygehuse og lukning af eksisterende regionernes ansvar inden for de rammer vedrørende specialeplanlægningen, som fastsættes af Sundhedsstyrelsen. Det er politikerne i Region Midtjylland, der træffer beslutning om sygehuse og funktioners placering i forhold til, hvad de finder mest hensigtsmæssigt for borgerne. Regionen skal i den forbindelse indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Som jeg også skrev til jer sidst, bør akutfunktionernes placering følges af en vurdering af, hvordan man samtidig kan sikre en god præhospital støtte til de borgere, som får længere transportvej til et akutsygehus. I den forbindelse er det regeringens mål, som led i kvalitetsreformen, at hjælpen under normale omstændigheder kan være fremme indenfor 15 minutter, når der anmodes om assistance via 112. Dette er ikke nødvendigvis ensbetydende med, at ambulancen er der indenfor 15 minutter, men kan være hjælp indtil ambulancen når frem.

Udvalgsarbejdet om almen praksis' rolle i fremtidens sundhedsvæsen, som blandt andet skal finde svaret på, hvordan det sikres, at alle borgere kan tilmelde sig "egen læge" er igangsat, og afgiver rapport i oktober 2008. Jeg ser frem til rapporten, så vi kan se på, hvad der skal til for at sikre borgernes adgang til almen praksis. Jeg er selvfølgelig opmærksom på, at der i visse egne af landet allerede er få praktiserende læger, men det er jo blandt andet en af grundene til, at udvalget er nedsat.

Med venlig hilsen



Jakob Axel Nielsen