

Åbent brev til sundhedsministeren

Rådet af ledende overlæger,
Regionshospitalerne i Holstebro og Herning - 27.oktober 2009

Borgernes tryghed skal sikres ved et højtspecialiseret hospitalstilbud i Vestjylland og et tilstrækkeligt præhospitalsberedskab

Det er nu - i forbindelse med de kommende forhandlinger om finansloven - at den vigtige beslutning om et nyt hospital i Vestjylland skal fremtidssikres.

Rådet af ledende overlæger på regionshospitalerne i Holstebro og Herning ønsker, at beslutningen om at opføre et nyt hospital i Vestjylland fastholdes. Det vil sikre borgerne i Vestjylland mulighed for at kunne få en førsteklasses hospitalsbehandling i mange år fremover. Men det bekymrer rådet, hvis de aktuelle politiske forhandlinger afstedkommer, at der midlertidigt forsøges etableret fuldt dækkende akutfunktioner på flere matrikler i Vestjylland.

Det vil ikke være holdbart for patienterne. Og det vil være en hindring for en fortsat udvikling af de faglige specialer herunder etableringen af et nyt speciale for akutmedicinerne og en fuldt integreret og velfungerede akutmodtagelse for alle patienter i Vestjylland.

Afstand og faglighed i balance

Afstanden til et hospital bliver i disse år længere for alle danskere, fordi antallet af hospitaler med en akutfunktion reduceres. Denne udvikling er uundgåelig konsekvens af den stigende specialisering.

Her i Vestjylland har vi dog en særlig udfordring med at sikre en forsvarlig balance mellem større afstand og kravet om mere specialiseret behandling. Det har afstedkommet, at vi i dag har tilvejebragt en model – der fuld faglig forsvarlig - og som indebærer et tæt og krævende samarbejde på tværs af vores hospitaler og afdelinger.

Fx transporteres borgerne fra de sydlige områder til Holstebro når der er behov for akut behandling på f.eks. øre - næse - hals afdelingen, neurologisk afdeling, dialyseafdeling, urinvejskirurgisk. Og alle patienter fra Vestjylland med mistanke om blodprop i hjernen transporteres direkte til neurologisk afdeling i Holstebro med henblik på at kunne få en medicinsk behandling der opløser blodproppen.

Borgerne i den nordlige del af vores område skal til Herning når der er behov for akut behandling på f.eks. kirurgisk afdeling, ortopædkirurgisk afdeling, børneafdeling, gynækologisk afdeling, hjerteafdeling.

Denne fordeling af patienterne - og afstandene til trods - har ikke medført livstruende situationer, men udelukkende sikret patienterne en professionel lægefaglig behandling.

Specialiseret behandling på niveau med det øvrige Danmark

Grundstenen i denne nuværende model er et veludbygget præhospitalt beredskab af narkosesygeplejersker og narkoselæger, som sikrer, at borgerne får en hurtig og effektiv hjælp fra hjemmet til hospitalet. Narkosesygeplejersken alarmeres i udvalgte tilfælde samtidig med Falck, og kan sammen med Falck - redderne iværksætte omgående livreddende behandling. Der er løbende kontakt med narkoselæge, som fysisk er placeret på hospitalerne i Holstebro og Herning, og som også om nødvendigt kan komme til skadestedet, eller køre ambulancen i møde.

På hjerteområdet bliver alle patienter med mistanke om blodprop i hjertet, og alle øvrige patienter med kredsløbspåvirkning som følge af akut hjertesygdom indlagt direkte på hjerteafdelingen på RH Herning.

Den akutte patient hvor man kan mistænke akut hjertesygdom, og som selv eller via praktiserende læge eller lægevagten ringer 112, bliver i hjemmet afhentet af ovenstående præhospitale funktion. Der afsendes EKG og vitale data telemedicinsk til hjerteafdelingen i Herning, som vurderer om det er en patient med stor blodprop i hjertet som skal visiteres direkte til hjerteafdelingen på Skejby Sygehus eller om det er en patient som skal modtages direkte på hjerteafdelingen i Herning. Overlevelsen i forbindelse med blodprop i hjertet er, på trods af afstandene i Vestjylland, på niveau med resultaterne fra andre områder i Danmark.

Fødslerne har været nævnt som et problemområde. I flere områder i Danmark har de gravide i forbindelse med samlingen af fødslerne på større enheder fået længere til fødeafdelingerne. Fødslerne i Vestjylland varetages af den gynækologiske/obstetriske afdeling på Regionshospitalet i Herning, der dagligt sender én speciallæge til Holstebro m.h.p. at kunne foretage de akutte kejsersnit i Holstebro. Alle komplicerede fødsler foregår allerede i dag i Herning, hvilket betyder at en del af de gravide allerede nu har en øget transporttid til fødeafdelingen. I forbindelse med lukningen af de mindre fødesteder i Vestjylland har der ikke været tilfælde hvor afstanden har betydet fødsel af sygt eller dødt barn. Der har ikke været en øgning i fødsler der sker under transport til fødeafdelingen. Fødsler der foregår under transport til hospitalet går næsten altid godt, dels fordi de går hurtigt og dels fordi falkredderne er uddannede til at tage vare på moder og barn. Den stigende specialisering og krav om professionel behandling medfører at fødsler i fremtiden foregår på hospitaler der har en børneafdeling.

På det kirurgiske område er det vigtigt at de nødvendige kompetencer er til stede døgnet rundt. Den akutte kirurgi indebærer ofte indgreb på mave tarmsystemet. Læger med disse kompetencer har behov for en vis mængde operationer pr. år for at kunne opretholde de operative færdigheder. I dag opereres de vestjyske patienter med kræft i tyktarm og endetarm i Herning. Antallet af afdelinger der foretager disse indgreb er nu reduceret til ca. 20 afdelinger i Danmark. Overlevelsen for disse patienter er nu oppe på internationalt niveau. Traumepatienter og akutte kirurgiske patienter behandles i dag af specialiserede læger på Regionshospitalet i Herning. Afstanden til Herning har ikke, som antydnet i debatten, medført øget sygelighed eller dødelighed for patienterne.

Et hospital er fremtiden

På den baggrund ønsker Rådet af ledende Overlæger i Holstebro og Herning, at den beskrevne arbejdsdeling i modtagelsen og behandlingen af den akutte patient, som har i godt 2 år, opretholdes og videreudbygges frem mod etableringen af en fælles akutmodtagelse.

Fremadrettet er der brug for at få specialerne samlet på ét hospital, fordi rigtig mange patientforløb indebærer en tæt daglig kontakt imellem flere specialer. Herved får vi mulighed for at sikre patienterne den mest professionelle behandling. Specialerne er i dag som følge af den stigende specialisering afhængige af hinanden. Patienterne skal ikke længere opleve at sendes frem og tilbage imellem hospitalerne i Herning og Holstebro.

Med ét hospital får vi bedre mulighed for at rekruttere dygtige speciallæger og andre fagpersoner. Der kan sikres borgerne i Vestjylland den allerbedste behandling.

Der er som følge af den allerede skete specialisering udelukkende mulighed for én akutmodtagelse i Vestjylland. Skruer man tiden tilbage og genetablerer fortidens mindre specialiserede akutmodtagelser sænker man det faglige niveau til skade for borgerne. Der vil ikke kunne rekrutteres speciallæger til sådanne enheder.

Borgernes tryghed skal sikres ved et højt specialiseret hospitalstilbud i Vestjylland og et tilstrækkeligt præhospitalsberedskab.

På vegne af Rådet af Ledende overlæger

Carsten Byrjalsen
Fmd.
Rådet af Ledende Overlæger
Hospitalsenheden Vest.

Kopi til:

Regionsrådsformand Bent Hansen
Regionsrådet Region Midtjylland
Folketingets sundhedsudvalg
Folketingets finansudvalg
Sundhedsdirektør Leif Vestergaard Pedersen
Hospitalsledelsen Hospitalsenheden Vest