

Høringssvar fra speciallægerne ved Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, Hospitalsenhed Midt

I Region Midtjyllands politiske sparekatalog 2024 er der nævnt specifikke områder, hvor det reumatologiske speciale spiller en naturlig rolle. Det er blandt andet muskeltigt/kæmpecellekarbetændelse, rygsøjlegigt samt ikke-inflammatoriske bevægeapparatslidelser. Der er dog også andre kerneområder af det reumatologiske speciale som jf. specialeplanen fortsat skal varetages på Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, Hospitalsenhed Midt (HEM). I sparekataloget står "Der foreslås stærke regionale faglige profiler" og "DC skal fremover have en stærk regional profil". Således er der en forventning om, at 1) aktiviteten indenfor den nuværende faglige udbredning fortsætter, samtidig med 2) udvikling og robustgørelse af det ikke-inflammatoriske bevægeapparatscenter, at der 3) fortsættes med fokus på udvikling af sammedagsudredning for flere sygdomsgrupper samt 4) andre kvalitetsskabende projekter med fokus på mulighed for udbredning til det øvrige sundhedsvæsen.

Vi kan og vil gerne løfte en større regional opgave, men vi forventer at ressourcerne må følge opgaverne og patienterne. Det findes useriøst, at dette skal gøres "inden for eksisterende kapacitet". Det er modsætningsfyldt at der varsles store besparelser og samtidig en forventning om at udvikle "stærke regionale faglige profiler" og udrede og behandle flere patienter fra hele regionen.

Kapacitet og uddannelsesforpligtigelse i Bevægeapparatscenter

Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, HEM er ene om at løfte det ikke-inflammatoriske område i Regionen. Et Bevægeapparatscenter på det ikke-inflammatoriske område, er en nødvendighed bl.a. på grund af:

- Den store patientgruppe. Sundhedsstyrelsens nylige rapport "Sygdomsbyrden i Danmark" fra 2022 redegør for at sygdomme i bevægeapparatet er den største samfundsøkonomiske byrde i Danmark. Bl.a. er forbruget af sundhedsydelse dobbelt så stort blandt patienter med kroniske smerter i bevægeapparatet sammenlignet med personer uden smerter i bevægeapparatet (SST 2020 afdækning af smerteområdet).
- For at leve op til den særlige uddannelsesforpligtigelse, for at opnå speciallægeanerkendelse, som udelukkende er placeret i Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, HEM, på det ikke-inflammatoriske område ifølge det nyeste uddannelsesprogram for Intern Medicin – reumatologi fra 2023.

Bevægeapparatscenteret på det ikke-inflammatoriske område er under opbygning og er endnu langt fra robust og stort nok til at varetage alle de kliniske og uddannelsesmæssige forpligtelser som regionalt er blevet besluttet, at Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, HEM skal varetage startende i 2024. Kompetencerne er til stede på afdelingen, men der er behov for en betydelig opskalering hvis ovennævnte opgaver skal kunne løses.

Samarbejdspotentialer med ortopædkirurgien i Diagnostisk Center

Ud over en nuværende rolle på det ikke-inflammatoriske område ses der også muligheder for at udvide det tværfaglige samarbejde med ortopædkirurgien ved at udbygge udrednings- og behandlingstilbuddet for regionale smertetilstande, som i udgangspunktet ikke skal opereres. En sådan konstellation vil kræve prioritering og tilførsel af ressourcer ud fra en forventning om, at der kan hjemtages aktivitet fra privathospitalerne i form af diagnostisk afklaring og behandlingsplan for en betydelig andel af patienter, der for nuværende varetages i ortopædkirurgien.

Samarbejdspotentialer med Røntgen og Scanning i Diagnostisk Center

Med omlægning af aktiviteten i Røntgen og Scanning i Diagnostisk Center til mere elektiv aktivitet ses muligheder for at styrke et allerede stærkt og givtigt samarbejde med reumatologien omkring forskning og sammedagsudredning. Dog vil netop sammedagsudredning kræve en fleksibel konstruktion i Røntgen og Scanning med mulighed for udførelse af akutte og subakutte undersøgelser, hvorfor man i prioriteringen af ressourcer bør have *in mente* at de intern medicinske ambulatorier generer et vist antal undersøgelser, der ikke kan planlægges som ren elektiv aktivitet.

Fastholdelse af specialesygeplejersker

Vi ser en udfordring i at bibeholde det stabile og gode arbejdsmiljø og fastholdelse af specialuddannede ambulatoriesygeplejersker ved en eventuel vagtforpligtelse for sygeplejersker på en anden matrikel.

Oplæringstid af nye specialesygeplejersker ved eventuelle opsigelser kan give kapacitetsudfordringer og forringelser for patienternes tilgang til kontrol og behandling. Derfor anbefales det at prioritere at specialuddannede ambulatoriesygeplejersker i videst mulige omfang kan bibeholdes i ambulante dagfunktioner. Dette for at sikre, at vi i fremtiden fortsat har stor søgning til stillinger, fortsat aldrig har vakante stillinger, at vi fortsat kan rekruttere højt kvalificerede medarbejdere og dermed fortsat kan levere kvalitet, udvikling og innovation på øverste niveau.

Fremtidig rekruttering til specialet og fastholdelse af speciallæge kapacitet

Flytningen af de medicinske senge fra Diagnostisk Center og deraf følgende forventelig reduktion af antallet af uddannelseslæger og medicinstuderende frygtes at have stor betydning for rekruttering til det reumatologiske speciale både på kort og længere sigt. Specialevalg gøres ofte allerede på medicinstudiet eller i den tidlige del af det kliniske lægevirke. Historisk set har Diagnostisk Center bidraget betydeligt til rekruttering af læger, særligt inden for reumatologien men også til de andre intern medicinske specialer, der for fleres vedkommende lider under manglende ansøgere. Det er velkendt at rekruttering kun er en mulighed i kraft af tilstedeværelsen af uddannelseslæger samt medicinstuderende. Bortfalder det grundlag vil muligheden for

rekruttering reduceres eller ligefrem bortfalde, hvilket vil have alvorlige konsekvenser for hele regionen.

Afdelingen fik i 2016 Sundhedsstyrelsens pris for landets bedste uddannelsesafdeling og kandiderer til at få prisen igen ved næste kåring efter seneste inspektorbesøg i forsommeren. Her fik Diagnostisk Center topscore på alle 16 parametre. Ikke overraskende er Diagnostisk Center kendt for at være en af landets mest eftertragtede uddannelsesafdelinger.

Flytning af funktioner i form af stuegang og akutte vagtforpligtelser til Viborg kan betyde en samlet reduktion af speciallægetimer i Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme og samtidig forventes reduktion af KBU-, Intro- og hoveduddannelseslæger, som aktuelt uddannes her og bidrager til aktiviteten i klinikken. For fremadrettet at opretholde den nødvendige drift med fokus på kvalitet, udvikling, uddannelse og patientsikkerhed bør der sikres opnormering af reumatologiske speciallæger i Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, HEM.

Med venlig hilsen

Speciallægerne ved Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme, Hospitalsenhed Midt underskrevet ved ledende overlæge Mikkel G. Callsen.