

Fra: Jens Asbjørn
Sendt: 22. januar 2010 15:05
Til: 'fremtidenssygehus@regionsyddanmark.dk'
Cc: Jens Asbjørn
Emne: Fremtidig organisation af specialerne.

Embedslægerne i Region Syddanmark har gennemlæst de fremsendte arbejdsgrupperapporter vedrørende specialerne

- 1) klinisk Immunologi
- 2) Arbejdsmedicin
- 3) Oftalmologi
- 4) Tand- mund – og kæbekirurgi
- 5) Hjerteområdet.

1) og 2) Embedslægerne har ingen bemærkninger vedrørende Immunologi og Arbejdsmedicin.

3) Vedrørende oftalmologi bemærkes det at aktiviteten nedlægges i Esbjerg men at der søges en ordning således at en tilsynsfunktion i Esbjerg kan opretholdes med to ugentlige besøg. Det ønskes primært at disse speciallæger kommer fra speciallægepraksis og at der ny-oprettes to ydernumre i Esbjerg til at varetage en stigning i aktiviteten fra de opgaver sygehuset tidligere stod for samt konsulentfunktionen. Såfremt dette ikke blev muligt, da at konsulentfunktionen varetages af speciallæger fra de øvrige øjenafdelinger. Akutdækningen i regionen vurderes for øjenspecialiet reduceret, men det skønnes at blive opvejet af større patientunderlag til de øvrige afdelinger.

4) Funktionen samles overvejende på OUH og Esbjerg. I vejle har en speciallægestilling været vakant siden 2007. Sønderborg varetager et stærkt begrænset antal patienter inden for et begrænset diagnoseområde. Resten fordeles mellem OUH og Esbjerg. Den onkologiske del af kæbekirurgien er ikke beskrevet, men bliver vel varetaget på OUH sammen med de øvrige relevante specialer, thoraxkirurgi og onkologi. Sønderborg kan fortsat varetage akutfunktion i monosymptomatiske tilfælde (traumer) og antallet er lille.

5) Cardiologi er sparsomt beskrevet, og fokuseret på hjemtagning fra Skejby og ny aftale med Varde Hjertecenter. KAG-aktiviteten på Haderslev og Vejle er kun sparsomt beskrevet. På disse afdelinger udføres ikke PCI, og andelen af akutte/elektive er ikke beskrevet, ligesom antal akutte overførsler i vagten fra disse afdelinger til interventionsbehandling ikke er beskrevet. Komplikationsrate og mortalitet er ikke beskrevet, og hvor mange patienter der må tåle to indgreb ifølge efter hinanden på grund af manglende mulighed for interventionsbehandling er heller ikke beskrevet. Fremtiden for funktionen i Haderslev er slet ikke nævnt, men må være relevant, idet man må forudse en yderligere reduktion af hjælpespecialer i forbindelse med forestående yderligere opgaveflytninger fra Haderslev sygehus.

Med venlig hilsen

Jens Asbjørn
Embedslæge

Annemarie Heinsen

Fra: Malene Møller Nielsen / Region Nordjylland [mamoni@rn.dk]
Sendt: 11. januar 2010 08:07
Til: Fremtidens Sygehuse
Emne: SV: Høring af implementeringsplaner for fem specialer i Region Syddanmark

Til Region Syddanmark

Vedrørende høring af implementeringsplaner for fem specialer i Region Syddanmark:

Region Nordjylland hørings svar til Region Syddanmarks implementeringsplaner skal politisk behandles, hvorfor Region Nordjyllands svar først kan afsendes den 25. januar. Jeg håber vores hørings svar tages i betragtning til trods for overskridelse af tidsfristen.

Eventuelle spørgsmål kan rettes til.

Med Venlig hilsen

Malene Møller Nielsen
Fuldmægtig
96 35 18 12
mamoni@rn.dk

Region Nordjylland
Planlægning, Kvalitet og Analyse
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Ø
www.rn.dk

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Annemarie Heinsen [mailto:Annemarie.Heinsen@regionsyddanmark.dk] På vegne af Fremtidens Sygehuse
Sendt: 22. december 2009 11:20
Til: 'lo@lo.dk'; 'da@da.dk'; 'jobbe@post1.dknet.dk'; 'sbp@esenet.dk'; 'e.oe-gudne@post.tele.dk'; .RegRaad (Alle i Regionsrådet); 'Assens Kommune'; 'Astma-Allergiforbundet'; 'Billund Kommune'; 'Danmarks Lungeforening'; 'Dansk Kiroprakterforening'; 'Dansk Lægeforening'; 'Dansk Sygeplejeråd'; 'Dansk Bioanalytikere'; 'Danske Fysioterapeuter'; 'Danske Patienter (paraplyorg. for flere patientforeninger)'; 'Danske Regioner'; 'De samvirkende Invalideorganisationer'; 'Diabetesforeningen'; 'Ergoterapeutforeningen'; 'Erik Arrild (SBR-Scleroseforeningen)'; 'Esbjerg Kommune'; 'Fagligt fælles forbund'; 'Fanø Kommune'; 'Flemming Bay-Jensen (SBR-Hjerteforeningen)'; 'Foreningen af offentlige ansatte'; 'Foreningen af Radiografer i Danmark'; 'Fredericia Kommune'; 'Faaborg-Midtfyn Kommune'; 'Gigtforeningen'; 'Haderslev Kommune'; 'Hjerteforeningen'; 'HK'; Tine Hald; 'Jim Kierans (SBR-Diabetesforeningen)'; 'Jordemoderforeningen'; 'Kerteminde Kommune'; 'Kolding Kommune'; 'Kræftens Bekæmpelse'; 'Langeland Kommune'; 'Lars Bonnelykke'; Mariann Kobbegaard Beuke; 'Marianne Johnsen (SBR-suppleant Nyreforeningen)'; 'MED-Udvalgene - sygehusene'; 'Mette Thyssen (SBR-Danmarks Lungeforening)'; 'Middelfart Kommune'; 'Nordfyns Kommune'; 'Nyborg Kommune'; 'Nyreforeningen'; 'Odense Kommune'; 'Peder Larsen (SBR-Kræftens Bekæmpelse)'; 'Peter Boysen (SBR-Nyreforeningen)'; 'Praksisudvalget Speciallæger i Region Syddanmark'; 'Region Hovedstaden'; 'Region Midtjylland'; 'Region Nordjylland'; 'Region Sjælland'; 'Regionssekretariat'; 'Scleroseforeningen'; 'Sjældne Diagnoser'; 'Sundhedsstyrelsen'; 'Svendborg Kommune'; Hanne M. Damm; 'Sønderborg Kommune'; 'Tønder Kommune'; 'Varde Kommune'; 'Vejle Kommune'; 'Vejle Kommune'; Videreuddannelsen; 'Eldre Sagen'; 'Erø Kommune'; 'Aabenraa Kommune'; Aksel Grøntved; Allan Johansen; Anders Kr. Møller Jakobsen; Birgit Wolff; bo lasthein andersen; Claus Hovendal; Court Pedersen; Ditte Thinggaard; dorthe cruger; Dorthe Maagaard; Gert Lerbjerg; Hans Christian Siersted; Hans Jørn Kolmos; Harald Floer; Henning Beck-Nielsen; Henrik Jordening; Ivan Brandslund; Jens Karstoft; Jens Thorn; John Bonde Knudsen; Jørgen Georgsen; K. Kamp Mortensen; Karin Trolle; Karsten Lauritsen; Kenneth Egstrup; Kirsten Rasmussen; Kjeld Erik Otte; Kresten Rubeck Petersen; Lene Meldgaard Knudsen; Mogens Tange; Morten Bischoff-Mikkelsen; Niels Marcussen; Steen A. Schmidt; Steffen Husby; Søren Dahl; Søren Jakobsen; Ulla Geertsen

Cc: Mette Nygaard; Solveig Hansen; Helene Vestergaard; Annemarie Heinsen; Frank Rejnholt Skovdal; Rikke Winther Strunge; Elsebeth Østergaard
Emne: Høring af implementeringsplaner for fem specialer i Region Syddanmark

Denne email er sendt vha SEPO tunnel kryptering til nedenstående modtagere i dit domæne.

Med venlig hilsen
kontakt@regionsyddanmark.dk / Kontakt - Region Syddanmark

Modtagere af email:
region@rn.dk

Annemarie Heinsen

Fra: Henrik Rugholm Svejgaard [Henrik.Svejgaard@STAB.RM.DK]

Sendt: 5. januar 2010 09:15

Til: Region Syddanmark; Fremtidens Sygehuse

Cc: Leif Vestergaard Pedersen; Kjeld Martinussen; Christian Boel; Flemming Bøgh Mikkelsen; Rikke Skou Jensen; Klaus Bloch Nielsen; Leif Paul Christensen; Kasper Breum Petersen; Annemarie Heinsen

Emne: Region Midtjylland - Proces i forbindelse med Høringssvar til Region Syddanmark

Til Region Syddanmark
(Hovedpostkassen)

Region Midtjylland bekræfter hermed modtagelse af Region Syddanmarks høringsbrev og rapporter den 22. december 2009 med anbefalinger for fremtidig organisering af bestemte specialer i Region Syddanmark. Til orientering fremlægger Region Midtjylland sagen til politisk behandling i Forretningsudvalget den 26. januar 2010.

Herefter forventer Region Midtjylland, at fremsende et høringssvar til Region Syddanmark.

Der skal i denne forbindelse tages forbehold for, at høringssvaret godkendes i Regionsrådet i Region Midtjylland den 24. februar 2010.

Med venlig hilsen

Henrik Rugholm Svejgaard

AC-fuldmægtig

Tel. +45 87 28 44 53

Region Midtjylland • Sundhedsstaben • Sundhedsplanlægning
Aktivitets- og Investeringsplanlægning
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg
E-mail: henrikrugholm.svejgaard@stab.rm.dk

midt
regionmidtjylland

12. januar 2010
10/97
swm



Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

Sundhed & Handicap

Sundhedsadministration

Kastanie Allé 26

Postadresse:

Rådhuset

6400 Sønderborg

Telefon: 88 72 64 00

Telefax: 88 72 64 03

E-mail: post@sonderborg.dk

Telefon- og ekspeditionstid:

Mandag til onsdag 10-15

Torsdag 10-17

Fredag 10-14

Høringssvar vedr. fremtidig organisering af et antal specialer i Region Syddanmark

Region Syddanmark har sendt rapporter om den fremtidige organisering af et antal specialer i høring med frist for afgivelse af høringssvar den 22. januar 2010. Det følgende udgør Sønderborg Kommunes høringssvar.

Øjenområdet

Sønderborg Kommune finder, at fordelingen af aktiviteten fra Esbjerg til bl.a. specialsygehuset i Sønderborg ligger godt i tråd med den samlede specialeplan med fortsat tilstedeværelse af en øjenafdeling i Sønderborg.

Det kæbekirurgiske område

Sønderborg Kommune hilser med tilfredshed, at der også fortsat vil være et behandlingstilbud af høj kvalitet lokalt for borgerne i kommunen.

Det arbejds- og miljømedicinske område

Sønderborg Kommune tager forslaget til efterretning. Kommunen vil dog gerne opfordre til øget opmærksomhed på klinikernes udgående aktiviteter af hensyn til de længere transportveje til den arbejdsmedicinske klinik for borgere og virksomheder i Sønderborg, der gør brug af klinikernes ydelser.

Det immunologiske område

Sønderborg Kommune finder, at det er positivt med et fælles blodbank-IT-system af hensyn til rationaliteten i væsenets arbejde på regionalt niveau. Det samme gælder etablering af de mobile tappeenheder til imødegåelse af det faldende antal donorer, samt arbejdsgiveres svindende tilbøjelighed til at stille tappetid til rådighed for medarbejdere.

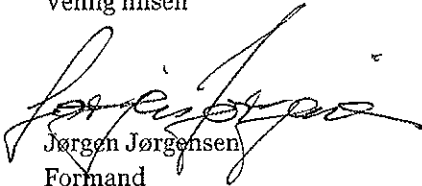
Med hensyn til de dele af virksomheden, der påtænkes centraliseret anbefales, at man ved vægtningen af de forholdsvis små økonomiske netto-rationaler ved selve centraliseringen inddrager faktorer som de decentrale klinisk immunologiske afdelingers fortsatte attraktivitet i forhold til rekrutteringsmuligheder med de opgaver, der fortsat skal løses lokalt: Er man kort og godt bedre tjent med, at bibeholde funktionerne lokalt af hensyn til rekrutteringsmulighederne for så vidt angår bioanalytikere og (special)læger?

Hjerteområdet

Sønderborg Kommune hilser med tilfredshed, at der, jf. regionens specialeplan, også i fremtiden vil være kardiologi på specialsygehuset i Sønderborg. Endvidere tager kommunen regionens beslutning om hjemtagning af patienter fra Skejby Sygehus til Odense Universitetshospital til efterretning.

2/2

Venlig hilsen



Jørgen Jørgensen
Formand
Social- og Sundhedsudvalget



Sonja Miltersen
Direktør
Sundhed og Handicap

Region Syddanmark
Sundhedsområdet
Planlægning og Udvikling
Damhaven 12
7100 Vejle

Høringssvar vedr. implementeringsplaner for fem sygehusspecialer

Vejle Kommune afgiver hermed høringssvar vedr. implementeringsplanerne for fremtidig organisering af fem specialer (øjenområdet, kæbekirurgi, arbejds- og miljømedicin, immunologi, samt kardiologi/thoraxkirurgi) i Region Syddanmark. Høringssvaret er politisk behandlet af Vejle Kommunes Sundheds- og Forebyggelsesudvalg den 20. januar 2010 og derefter videresendt til orientering til Byrådet.

20. januar 2010

Vejle Kommune anerkender, at de nævnte områder er under hastig udvikling og at der derfor er behov for at se på, hvordan organiseringen mest hensigtsmæssigt kan tilrettelægges fremover. De forskellige arbejdsgruppers forslag til ny organisering må således ses i forlængelse af Sundhedsstyrelsens udsendte specialevejledninger i 2008 og regionsrådets godkendelse af specialeplanen den 25. maj 2009.

Side: 1/1

Kontaktperson:

Søren Holst Jensen

Lokaltlf.: 76 81 83 08

Mobiltlf.: 29 13 15 23

E-post: sohje@vejle.dk


Flere af forslagene til ændringer i placering af specialer og funktioner har efter Vejle Kommunes vurdering god berettigelse. Det drejer sig især om de områder, hvor der ud fra en faglig og patientrettet synsvinkel kan opnås en mere kvalificeret behandling ved eksempelvis at samle specialerne på færre sygehuse end tilfældet er i dag.

I forhold til den samlede specialeplan er det imidlertid vigtigt at understrege betydningen af, at der på Sygehus Lillebælt fortsat findes en bred vifte af specialer, der kan spille sammen med akutfunktionen.

Det er derfor med beklagelse, at Vejle Kommune erfarer, at såvel det tand- og kæbekirurgiske område som arbejdsmedicinsk afdeling foreslås lukket på Sygehus Lillebælt.

Vejle Kommune udgør sammen med Kolding, Middelfart og Fredericia kommuner befolkningsmæssigt et stort optageområde, hvilket der skal tages hensyn til, når fremtidig placering/bibeholdelse af specialefunktioner beslutes.

Venlig hilsen


Holger Gorm Petersen,
Formand for Sundhedsudvalget

Høringssvar fra Hovedudvalget i Region Syddanmark

Hovedudvalget i Region Syddanmark har på sit møde behandlet det fremsendte høringsmateriale om organisering af fem specialer.

Fra medarbejdersiden i Hovedudvalget kommer følgende høringssvar:

Medarbejdersiden kunne fremadrettet ønske sig, at sådanne høringer blev placeret på et tidligere tidspunkt i processen, hvor mulighederne for medindflydelse er bedre. Medarbejdersiden mener ikke det vil være problematisk at gennemføre sådanne høringer også får den politiske behandling, således at medarbejdernes kommentarer kan indgå i det videre arbejde.

Vedrørende de fem specialer opfordrer Hovedudvalgets medarbejderside til, at man er meget opmærksomme på høringssvar fra de enkelte specialeråd.

Der udtrykkes tilfredshed med, at rapporten tager udgangspunkt i garantipapiret, som er udarbejdet af Hovedudvalget og efterfølgende også politisk tiltrådt, som grundlag, når det bliver nødvendigt at flytte medarbejdere i nogle af specialerne.

Fra Hovedudvalgets ledelsesside tager man medarbejderrepræsentanternes høringssvar til efterretning og anbefaler, at de indgår i det videre arbejde.

Høringssvar vedr. høring af fremtidig organisering af et antal specialer i Region Syddanmark

Region Syddanmark har den 22. december 2009 sendt rapporter for 5 specialer i høring.

Fælles Med for Sydvestjysk Sygehus har drøftet den fremtidige organisering af et antal specialer i Region Syddanmark i forhold til de fremsendte rapporter for de fem specialer.

Fælles Med finder overordnet set indholdet i rapporterne fornuftigt.

Fælles Med har følgende bemærkninger:

- at fælles Med er tilfredse med at blive hørt, men håber på, at fremtidig inddragelse af diverse MED udvalg vil ske tidligere i processen
- at rapporterne ikke tager stilling til konsekvenserne for det berørte eller tilbageværende personale – f.eks. muligheden for opretholdelse af de faglige kompetencer og døgndækket vagtberedskab – som følge af effektueringen af implementeringsplaner for de nævnte specialer i Region Syddanmark.
- at det kan være vanskeligt, i forhold til personalepolitiske hensyn og personaleadfærd, at opretholde funktioner frem til implementeringen af specialeplanen.

På vegne af SVS Fælles Med

Bjarne Normark
Formand SVS Fælles Med

Jannie F. Holst
Næstformand SVS Fælles Med

Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

OUH
Odense
Universitetshospital
Svendborg Sygehus

Økonomi- og Planlægningsstaben

Kontakt: Kirsten. Joensson2@
ouh.regionsyddanmark.dk
Direkte tlf. 6541 1983

14. januar 2010
Journal nr. 2-52-00090-2009
Side 1/2

OUH's hørings svar til forslag om placering af specialer med tilhørende specialfunktioner i Region Syddanmark.

Høringsmaterialet "Fremtidig organisering af et antal specialer i Region Syddanmark" har været sendt til høring i perioden 22. december 2009 – 22. januar 2010 i de fællesMED-udvalg på sygehusene i Region Syddanmark.

Fælles Medudvalg (FMU) OUH Odense Universitetshospital Svendborg Sygehus har drøftet høringsmaterialet og formuleret nedenstående hørings svar.

Hørings svarerne fra de enkelte afdelingers lokale MED-udvalg vedlægges særskilt, idet det skal bemærkes, at drøftelserne i FMU har fundet sted inden drøftelserne i de lokale MED-udvalg, som følge af den korte tidsfrist til afgivelse af hørings svar.

Overordnet proces

Overordnet set har FMU været godt tilfreds med processen. Opfattelsen er, at der har været en god og konstruktiv dialog i de enkelte arbejdsgrupper, hvor man har bestræbt sig på at finde løsninger, som tilfredsstiller alle parter under hensyntagen til de givne præmisser fastlagt af Regionsrådet i maj 2009.

Implementeringsplaner for de 5 områder:

FMU kan generelt tilslutte sig de foreslåede implementeringsplaner for de enkelte områder. Det er vurderingen, at de danner et godt grundlag for det fremtidige arbejde inden for hvert område. Implementeringsplanernes beskrivelse af opgavefordeling og samarbejde mellem sygehusene bidrager til at binde specialerne og dermed også de regionale sygehuse mere hensigtsmæssigt sammen.

Til de enkelte områder skal følgende bemærkes:

På *øjenområdet* har præmissen for arbejdsgruppen været, at der fortsat skal være behandling på 3 sygehuse i regionen. FMU vurderer, at der vil være behov for en opfølgning af, om der kan opretholdes et tilstrækkeligt patientvolumen til at sikre den nødvendige kvalitet i behandlingen samt muligheden for fortsat at kunne rekruttere til alle tre sygehusafdelinger. Implementeringsplanen har primært haft det sigte at udarbejde en plan for lukning af øjenafdelingen på Sydvestjysk Sygehus. Det er FMU's vurdering, at der fortsat vil være

behov for yderligere analyser på øjenområdet, hvor blandt andet arbejdsfordelingen internt mellem sygehusene og mellem sygehusene og speciallægepraksisområdet afklares.

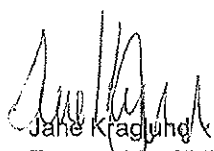
På det *kæbekirurgiske område* anbefaler arbejdsgruppen ikke etablering af en udefunktion på Vejle Sygehus. FMU bakker op om arbejdsgruppens anbefaling og udtrykker tilfredshed med de hensyn, der er taget i forhold til arbejdsvilkår og rekrutteringssituation for specialtandlæger.

Indenfor *Arbejds- og miljømedicin* udtrykker FMU tilfredshed med, at der fortsat er to ligeværdige afdelinger i Odense og Esbjerg.


På det *immunologiske område* kan FMU tilslutte sig den anbefalede samling af funktioner i Odense. Dog så FMU gerne, at funktionen "Blodtypebestemmelse af gravide" ligeledes blev samlet på OUH af hensyn til at opnå den fulde effekt af stordriftsfordelene. FMU vurderer, at præmissen om, at budgetter og personale fortsat skal være lokalt placeret vil kunne give anledning til en tung administration som følge af, at der forventes et løbende behov for flytninger af økonomi mellem sygehusene.

Indenfor *hjerterområdet* er der fremsat forslag om etablering af en kapacitetsbørs, som skal medvirke til – under hensyntagen til patienternes frie valg – en mere hensigtsmæssig fordeling af regionens hjertepatienter, så ledig kapacitet udnyttes og ventetider reduceres. FMU tilslutter sig dette forslag. På KAG-området finder FMU det positivt, at der er udarbejdet formaliserede samarbejdsaftaler mellem sygehusene i regionen. FMU betoner dog vigtigheden af, at OUH fortsat sikres en tilstrækkelig basisbehandling på OUH til at kunne opretholde en uddannelsesfunktion på området. Af høringsmaterialet fremgår, at der skal foretages regionalt udbud på det invasive hjerterområde. FMU lægger vægt på, at udbuddet, som foreslået, er tidsbegrænset til en relativt kort periode, men kunne ønske, at niveauet for de udbudte behandlinger var lavere af hensyn til den fremtidige kapacitet på det thoraxkirurgiske område på OUH.

Venlig hilsen



Jane Kraglund
Formand for FMU
OUH Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus



Jytte Laen
1. suppleant for næstformand i FMU
OUH Odense Universitetshospital



Jette Schiby
Næstformand FMU
OUH Svendborg Sygehus

Vedr Specialet, Tand-, Mund- og Kæbekirurgi:

Vi har i onsdags, den 20. ds holdt møde i det lokale samarbejdsudvalg. Alle havde haft rapporten til gennemlæsning. Der var ingen kommentarer til rapporten, som alle tog til efterretning.

vh

Peter Marker
Ledende overtandlæger
Kæbekirurgisk Afdeling K
Odense Universitetshospital
Sdr Boulevard 29
5000 Odense C

Dr. Peter Marker
Senior Consultant Surgeon
Dept of Oral and Maxillofacial Surgery
Odense University Hospital
Sdr Boulevard 29
DK-5000 Odense C

Telph: +45 6541 3478

Mail: peter.marker@ouh.regionsyddanmark.dk

Regionsrådet
Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle
Att. Annemarie Heinsen

Sygehus Lillebælt

Planlægningsafdelingen
Kontakt: Mathias Hornbæk

Direkte tlf. 76362019

15. januar 2010

Journal nr.

Side 1 af 2

Høringsvar ved Fælles MED-udvalget, Sygehus Lillebælt

Vedr. Høring af fremtidig organisering af et antal specialer i Region Syddanmark

MED-udvalget ved Sygehus Lillebælt har med indgående interesse fulgt arbejdet i forbindelse med specialeplanen i Region Syddanmark. Fælles MED-udvalget (FMU) har derfor med interesse læst implementeringsarbejdsgruppernes rapporter vedr.:

- Øjenområdet,
- Det købekirurgiske område,
- Det arbejds- og miljømedicinske område,
- Det immunologiske område samt
- Det kardiologiske og thoraxkirurgiske område – hjerteområdet

I forbindelse med det ønskede høringssvar har FMU indhentet kommentarer fra henholdsvis de involverede afdelinger og de lokale MED-udvalg. I denne forbindelse er det FMUs opfattelse, at de indhentede kommentarer både afspejler de fordele og ulemper, som de enkelte afdelinger har ift. den udmeldte specialeplan, samt giver indblik i de bekymringer og udfordringer, som specialeplanen medfører.

FMU kan således tilslutte sig det afrapporterede fra arbejdsgrupperne indenfor Det købekirurgiske område, Det arbejds- og miljømedicinske område samt Det kardiologiske og thoraxkirurgiske område - hjerteområdet.

For Det arbejds- og miljømedicinske område gælder det, at FMU tilslutter sig centraliseringen af området, herunder nedlæggelsen af afdelingerne på Haderslev og Vejle Sygehuse samt fordelingen af arbejds- og miljømedicinske område på hhv. OUH og Esbjerg.

For FMU er det vigtigt, at der fortsat skal være kardiologi på hovedfunktionsniveau på Vejle Sygehus. Samtidigt må der dog udtrykkes en vis bekymring for, hvorvidt der kan blive tilført den nødvendige aktivitet til Vejle Sygehus, hvis Region Midtjylland vælger at hjemtage deres patienter. Dette vil medføre ledig kapacitet i Vejle, som højst for en tredjedels vedkommende opvejes af

den mulige tilførsel fra Vestfyn. Med denne bekymring in mente hilses initiativet om en kapacitetsbørs velkommen. Sygehus Lillebælt vil aktivt videreudvikle den kardiologiske funktion i Vejle, dels i Sygehus Lillebælt konteks og dels således at det vil tiltrække patienter til funktionen.

Til trods for at der sker en reducereing af Øjenafdelinger i Region Syddanmark, er FMU bekymret for, at forudsætningerne i rapporten ikke holder i forhold til patienternes frie valg. Det er opfattelsen, at patienterne i højere grad end forudset vil vælge Sygehus Lillebælt. FMU er derfor bekymret for kapaciteten og ventetider i forbindelse med Øjenafdelingen på Sygehus Lillebælt

Sygehus Lillebælt har igennem de seneste 10 år profitteret fagligt, økonomisk og driftsmæssigt af et fælles laboratoriecenter, og derfor er FMU bekymret over, at man i forbindelse med implementeringsarbejdsgruppens rapport vedr. Det immunologiske område nu tager et delelement ud af denne konstruktion. Det er erfaringen fra Sygehus Lillebælt, at et fælles laboratoriecenter med et tæt driftmæssigt, kvalitetsmæssigt og økonomisk samarbejde indeholder betydelig fordele og rationaler for såvel de enkelte laboratoriespecialer som det øvrige sygehus. Sygehus Lillebælt har ved denne konstruktion skabt synergi og sammenhængskraft ved at samle laboratorium specialerne i et fælles laboratoriecenter. Endvidere er FMU bekymret over hvad forslagets grad af centralisering medfører ift. kvalitet, forsyningssikkerhed, uddannelse og backup funktion. FMU opfordrer til at den opnåede erfaring fra Sygehus Lillebælt omkring et fælles laboratoriecenter nyttiggøres i implementeringen såvel fagligt og driftmæssigt, herunder særligt ift. hensynet til forsyningssikkerheden samt Region Syddanmarks og Sygehus Lillebælts økonomi.

Det er FMU opfattelse, at til trods for lokal deltagelse i implementeringsarbejdsgrupperne, er der stadig en række bekymringer fra de respektive områder, som kræver opmærksomhed i forhold til den endelige stillingtagen den 1. marts 2010. FMU ved Sygehus Lillebælt kan således opfordre til, at høringsvarerne tages til efterretning og indarbejdes i forhold til den endelige implementering og fremtidige organisering af områderne.

Med venlig hilsen

Inge Nielsen Raal
Næstformand

Niels Nørgaard Petersen
Formand

Jens Erik Spedtsbjerg
Næstformand

Bilag:

Høringssvar fra Bioanalytikerne Klinisk Immunologi

Høringssvar fra Klinisk Mikrobiologi

Høringssvar fra Centerledelsen, Laboratoriecentret

Høringssvar fra Det Oftalmologiske Specialeråd i Region Syddanmark