

Implementeringsplan for specialiet: Klinisk Immunologi i Region Syddanmark

Særligt udvalg vedrørende gennemførelse af ny sygehusplan

Februar 2010



Region Syddanmark

Regionsrådets præmisser for Specialeplan 2009

- Sikre bæredygtige faglige miljøer
- Sikre høj faglig standard gennem tilstrækkeligt patientunderlag og samarbejde med relevante specialer
- Sikre lokal betjening med mindre faglige hensyn taler imod
- Sikre en afbalanceret fordeling af specialer og regionsfunktioner til de 4 sygehusenheder
- Overveje "flytteomkostninger" ved flytning af eksisterende faglige miljøer
- OUH som hovedregel har alle regionsfunktioner og skal sikres så mange højt specialiserede funktioner som fagligt muligt på landsplan

Historik

- Regionsrådet godkendte den 25. maj 2009 specialeplan for Region Syddanmark
- Som opfølgning på specialeplan 2009 for klinisk immunologi drøftede regionsrådet 21. december 2009 anbefalinger for den fremtidige organisering af specialet
- Rapport vedr. fremtidig organisering af specialet klinisk immunologi blev udsendt i høring den 22. december 2009 – 22. januar 2010
- På baggrund af denne høringsrunde skal regionsrådet den 1. marts 2010 tage endelig stilling til rapporten

Forslag til fremtidig organisering

- Mhp. stordriftsfordele foreslås flg. funktioner samlet:
 - produktion af blod
 - Serologiske smittemarkørscreeninger af bloddonorer
 - Blodtypebestemmelse af bloddonorer og blodtypekontrol af blodportioner
 - RhD-typebestemmelse af fostret
- Gennemførelse af begrænset udbud vedr. fælles it-blodbanksystem
- At der indgås aftale om tværregional speciallæge-vagtdækning mellem sygehusene
- Etablering af en fælles implementeringsgruppe i januar 2010



Forslag til fremtidig organisering

- Etablering af regional mobil tappeorganisation med fællesregional administrativ ledelse placeret på OUH
- At der indkøbes busser som mobil tappeenhed

Resultater af høring 2010 af implementeringsplan

- Bloddonorkorpset finder, at rapportens anbefalinger tidligere burde have været drøftet med korpset.
Korpset imødeser inddragelse i det videre arbejde med tilrettelæggelse af tappefunktionen i regionen Sygehus Lillebælt i form af MED-udvalg
- Klinisk Biokemi på Sygehus Lillebælt er bekymret for, at en reduktion i speciallets lokale funktioner på sigt kan føre til en fjernelse af speciallæge og særligt erfarne bioanalytikere

Resultater af høring 2010 af implementeringsplan

- Specialrådet for Klinisk Immunologi finder, at rapporten er et godt grundlag for den fremtidige udvikling af det kliniske immunologiske speciale i Region Syddanmark
- Mindretalsudtalelse fra Specialrådet for Klinisk Immunologi:
 - Bloddonorkorpsets tilknytning til lokalområdet mistes ved centralisering af fraktioneringsopgaven
 - Øget transport vil medføre en merudgift, der ikke står mål med fordelene ved stordrift
 - Bekymring for at beskæftigelsen af ikke-faglært arbejdskraft ved at flytte fraktioneringsopgaven fra udkantsområderne i Esbjerg og Sønderborg til universitært miljø i Odense
 - Bekymring for øget mængde tungt og gensidigt arbejde med deraf følgende dårligt arbejdsmiljø og nedslidning af personale

Resultater af høring 2010 af implementeringsplan

- Mindretalsudtalelse fra Specialerådet for Klinisk Immunologi (fortsat):
 - Problem af rekruttere bioanalytikere på SLB
 - Manglende adgang til rådgivning af transfusionskyndig speciallæge i SLB, som i dag er døgndækkende i SLB. Ordningen foreslås erstattet af rådgivning fra OUH, hvor der ikke kan garanteres døgndækkende rådgivning fra speciallæge
 - Øget sårbarhed da SLB ikke længere kan forstå egen blodproduktion
 - Bekymring for valg af anden it-understøtning af opgaveløsningen, da sygehuset i Vejle i dag anvender et fælles it for flere kliniske specialer
 - Det anbefales, at fraktionering af blod og udførelse af virussscreening udføres et centralt sted i den jyske del af regionen

8



Resultater af høring 2010 af implementeringsplan

- MED-udvalgene ønsker fremover en tidligere inddragelse i omlægningsprocesser
- FMU SLB:
 - FMU er bekymret over, at man nu tager et delelement ud af det fælles laboratoriecenter
 - FMU bekymret over, hvad forslaget grad af centralisering medfører ift. kvalitet, forsyningssikkerhed, uddannelse og backup funktion
- FMU Sygehus Sønderjylland:
 - Natarbejde er meget sundhedsskadeligt, og man bør genoverveje planerne om at samle al behandling af donorblod ét sted.
 - To fraktioneringssteder i Region Syddanmark - f.eks. Odense og Haderslev vil endvidere sikre blodforsyningen i den jyske del af regionen bedre i situationer med trafikale problemer
- LMU SVS:
 - Vi forventer, at arbejdsmiljøet i bussen prioriteres højt, da denne, dagen igennem, er personalets arbejdssted



Resultater af høring 2010 af implementeringsplan

- Bioanalytikerne, klinisk Immunologisk Afdeling, Vejle Sygehus:
 - Øget transport af blod og dets produkter
 - Øger mængden af natarbejde
 - Øger sårbarheden i blodproduktionen ved kun at løse opgaven ét sted i regionen
 - Vanskeligt at rekruttere faglært arbejdskraft
 - Bortfald af uddannelsesopgaver
 - Det anbefales således, at der oprettes to fraktionscentre i regionen, et på OUH og et centralt i den jyske del af regionen
- Anny Sandal, Bioanalytikerunderviser, Klinisk Immunologisk Afdeling, OUH:
 - Pr. 1. september 2009 er der oprettet 2 nye bioanalytikeruddannelser i Region Syddanmark. En centralisering kan betyde færre aktiviteter til de studerende med deraf følgende manglende mulighed for, at de klinisk immunologiske afdelinger kan modtage det antal bioanalytikerstuderende, der er aftalt, da afdelingerne ikke kan leve op til alle de nuværende krav om indhold i de forskellige moduler.

10



Region Syddanmark