

Hørings svar vedr. gastroenterologi til sparekataloget

Medicinsk afdeling ser med stor bekymring på udvidelse af ambulante funktioner i Silkeborg specielt indenfor reumatologi, gastroenterologi og lungemedicin. Specielt hvis det betyder flytning af ambulante patienter fra de øvrige regionsygehuse. Der er tale om udredning som allerede tilbydes på de øvrige hospitaler med faglig stolthed og interesse fra speciallægerne. For at fastholde og rekruttere medicinske speciallæger er det alt afgørende med en stærk faglig profil indenfor de relevante elektive funktioner i eget speciale. En udtyndning af elektive speciallæge funktioner på regionsygehuse vil betyde frafald af speciallæger til mere attraktive arbejdspladser, herunder private tilbud.

Derudover findes det problematisk at der planlægges udredninger og behandlinger som ikke er standard og som ikke betragtes som en faglig nødvendighed for at stille korrekt diagnose og iværksætte behandling, med heraf risiko for overdiagnostik og uhensigtsmæssig brug af ressourcer.

Eks crohn sygdom: koloskopi og biokemi er essentiel for at stille diagnosen. MR scanning, tarm ultralyd og kapsel endoskopi er kun indiceret i ganske få tilfælde og bør derfor ikke indgå som en standard udredning. Det er dyre og ressourcekrævende undersøgelser, som kun bør benyttes i få særlige tilfælde.

Vedr. jernmangel anæmi: Standard udredning er gastroskopi og koloskopi efterfuldt af 3 mdr. peroralt jern og biokemisk kontrol.(retningslinje fra DSGH) Ved malabsorption og derfor manglende effekt efter 3 mdr kan der gives IV jern. I særlige tilfælde gives IV jern naturligvis før behandlingsforsøg. Kapsel endoskopi er kun nødvendig i begrænset omfang.

Forslaget fra Silkeborg vil utvivlsomt betyde en overbehandling med IV jern med deraf følgende ekstra omkostninger og øget ressource forbrug.

Ud fra et patient hensyn er det uhensigtsmæssigt med så stor forskel i behandlings tilbud på de forskellige matrikler indenfor samme region. Potentiel overudredning/ -behandling i Silkeborg kan medføre usikkerhed blandt patienterne og falsk opfattelse af, at udredningen/ behandlingen (helt i overensstemmelse med nationale retningslinjer), der tilbydes andre steder i regionen er utilstrækkelig.

Ledende overlæge Lise Svenningsen
Overlæge Martin Eivindsen
Overlæge Mikkel Arne Høj
Afdelingslæge Lisbet Grønbæk
Gastroenterologi RHH