

Konseptrapport Sykehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)

Oppsummering

For ØNH-faget tilsier konseptfaserapporten poliklinisk drift og dagbehandling i SNR. Vaktberedskap og døgnbehandling skal samles i Ålesund. Dette fremstår som en stor reduksjon av dagens behandlingstilbud i Nordmøre og Romsdal som medfører betydelige risiko for:

- Tap av behandlingsskapasitet
- Tap av kompetanse og tilbud som per i dag server hele fylket
- Svekket rekruttering og tap av legespesialister
- Svekket støtte til andre fag i SNR
- Svekket økonomi

Per i dag behandler ØNH-avdeling Molde og Kristiansund ca. 22.000 pasienter per år inkludert ca. 1000 operasjoner samt døgnbehandling og vaktberedskap. Behandlingsspekteret omfatter tilbud som server hele fylket, for eksempel avansert ørekirurgi som det er kompetanse- og kapasitetsmangel på i Midt-Norge, endoskopisk laserkirurgi, områder innen rekonstruktiv ansiktskirurgi, ekstern bihulekirurgi, behandling av tinnitus og lydoverfølsomhet m.m.

ØNH-avdeling Molde og Kristiansund viser per i dag et balansert budsjett. Dette skyldes ikke minst inntekter fra avanserte behandlingsformer og et bredt faglig spekter.

Det gjøres oppmerksom på at det aldri ble fortatt en risikoanalyse for en fullstendig avskaffelse av vakt og døgnbehandling i Nordmøre og Romsdal.

Behandlingskapasitet

En vesentlig del av dagens behandlingssvolum utføres av leger i spesialisering (LiS). Bruk av leger i spesialisering er koblet til vaktberedskap og døgnbehandling siden tjenesteformene er påkrevd i utdanningen deres. Fravær av disse betyr at leger i spesialisering ikke kan settes i arbeid i SNRs ØNH-virksomhet. Deres arbeidskraft må i så fall erstattes av legespesialister som ikke er lett å rekruttere og det blir enda vanskeligere gitt foreslått driftsomstilling, se under.

Kompetanse og behandlingsspekter

ØNH-avdelingen i Molde gir døgnbehandlingstilbud som ikke finnes andre steder i fylket og som er avhengig av vaktberedskap så vel som tilgjengelighet av rett kompetanse. Et eksempel er avansert ørekirurgi, et felt med eksisterende kapasitetsmangel innen Helse Midt-Norge, med den konsekvens at pasienter ikke uten videre kan sendes ut av HMR.

Rekruttering/tap av legespesialister

Rekruttering av leger er avhengig av et attraktivt faglig spekter. Det som kan realiseres med en ren poliklinisk og dagbehandlingsdrift kan ikke sammenlignes med det faglige spekteret døgnbehandling tillater. Det påpekes at vaktarbeid ikke kun gjelder øyeblikkelig hjelp, men i enda større grad omsorg av elektive døgnpasienter med avanserte behandlingsformer.

Samtidig ser man ikke bort i fra at mangel på vaktarbeid kan medføre at legelønn ikke er konkurransedyktig.

Avdelingen erfarer allerede i dag at et fremtidsscenario uten vakt og døgnbehandling påvirker stillingssøkere på en negativ måte.

Støttefunksjoner for andre avdelinger

Det finnes avdelinger som er avhengig av at ØNH yter tjenester også utenom standardarbeidstider, særdeles intensivpost, nevrologi (slagenhet), akuttmottak m.m. Fravær av ØNH-vakt kan ha ringvirkninger for sykehusets funksjonalitet i sin helhet.

Økonomi

Avanserte behandlingsformer i ØNH-faget på bakgrunn av døgnbehandling genererer ikke ubetydelige inntekter for helseforetaket. For ØNH-avdeling i Molde sin del utgjør inntektene det firedobbelte av utgiftene for vakttjenesten.

Lars Duwe

Avd.-sjef/overlege

Avdeling for Øre-nese-halssykdommer Molde og Kristiansund

Klinikk for kirurgi Molde