

2006.01.12 Referat af møde vedr. organisering i kommende regioner

Referat fra møde i "Arbejdsgruppe vedrørende organisering af den børneortopædiske funktion i de kommende regioner", afholdt i Odense d. 12. januar 2006.

Deltagere: Jess Hedeboe (JH), Steen Bach Christensen (SBC), Søren Harving (SH) og Niels Wisbech Pedersen (NWP). Der var afbud fra Bjarne Møller-Madsen (BMM)

Arbejdsgruppen blev nedsat ved Dansk Børneortopædisk Selskabs møde ved DOS årsmødet i okt. 2005. Baggrunden var, at man fra selskabet ønskede at få indflydelse på børneortopædiens udvikling i de kommende regioner. Indtrykket var, at der allerede var initiativer i gang indenfor fagområdet i flere regioner, og at disse initiativer foregik uden involvering af selskabet eller de af DOS udpegede faglige rådgivere. Ydermere må man imødesee et rekrutteringsproblem indenfor børneortopædien, et problem som organiseringen af fagområdet også må tage højde for.

Aktuel status:

Region Hovedstaden. SBC gennemgik udkast til rapport fra specialearbejdsgruppen for ortopædkirurgi. Der deltager ikke børneortopæder i arbejdsgruppen, og det børneortopædiske indhold er minimalt og blot en resumering af aktuel status. Man har altså ikke på nuværende tidspunkt drøftet hvor mange afdelinger som skal varetage børneortopædisk behandling endside diskuteret en eventuel fordeling af "interesseområder" mellem afdelingerne.

Region Nord. SH: Børneortopædien er placeret i Ålborg. Der laves i mindre omfang børnetraumatologi i Thisted. Der er udefunktion en gang pr. måned i Viborg (Region Midt) vedr. CP. Det forventes, at den børneortopædiske service vedbliver at være nogenlunde som hidtil. Der er 2 afdelingslægestillinger i Ålborg, og dermed en løbende tilgang til specialet. Der forventes ikke umiddelbart rekrutteringsproblemer.

Region Midt. Pga. BMM's fravær var der ingen aktuel status. BMM har senere fremsendt nedenstående:

Børneortopædien udføres primært på Aarhus Universitets Hospital, Aarhus Sygehus, NBG. Bemandingen er for tiden to overlæger samt en afdelingslæge foruden skiftende ophold ved kolleger i hoveduddannelsesforløb, aktuelt 3 måneders ophold. Overlæger samt afdelingslæge beskæftiger sig alene med børneortopædi. Der er specialambulatorium for børn med neurologiske lidelser. Behandling og diagnosticering varetages af tværfagligt team. Hovedparten af akut kirurgien er for tiden underlagt traume sektoren ligesom rygkirurgien er underlagt ryg sektoren.

I Viborg samt Ringkøbing Amt varetages børneortopædien af kolleger som også dækker andre fagområder. Omfang af diagnoser der behandles kendes ikke i dag. Der er et tæt samarbejde mellem Ringkøbing Amt og Aarhus Amt, mindre mellem Viborg Amt og Aarhus Amt Der afholdes fælles konference en gang i hvert semester for regionens speciallæger og andre interesserede faggrupper.

Børneortopædien i fremtiden region Midt

I Masterplanen for Regionens sygehusplan er der detaljeret plan for bygning af et Børnehospital med separat operationsafdeling, opvågningsafdeling, billeddiagnostisk afdeling, anæstesiologisk afdeling samt ambulatorium kombineret med tilknyttede lokaliteter for forskning og undervisning indenfor faget. Ønsket er at tilbyde højest mulig specialiseret diagnostik og behandling af børn. Herunder fagområdet børneortopædi. Der forventes et behov for to regionshospitaler med nær faglig tilknytning til Børnehospitalet.

Region Syd. NWP. Børneortopædien og traumatologien er spredt på flere hospitaler. OUH dækker Fyns og Vejle Amt (udfunktion i Kolding fire dage ugentligt). Der er lidt børneortopædisk aktivitet i Åbenrå/Sønderborg og mere i Esbjerg. Der er ingen udmeldinger om en mere overordnet plan, men afd. i Odense har indkaldt til møde for børneortopædisk interesserede speciallæger i marts, hvor den kommende struktur skal drøftes. Oplægget vil være at de børneortopædiske funktioner på regionens centralsygehuse og OUH samarbejder tæt i en struktur med hyppige møder (konferencer) og udveksling mhp. uddannelse. Der forventes et rekrutteringsproblem.

Region Sjælland. JH varetager børneortopædien i Storstrøms Amt og i en vis udstrækning også i de tilstødende amter. Visse patienter visiteres til RH. Der har intet været fremme om hvordan børneortopædien i region Sjælland skal struktureres, men forventningen er at Næstved fortsætter som ”hovedsygehus”. Der forventes rekrutteringsproblemer.

Man diskuterer to mulige modeller for den fremtidige struktur. En model, hvor stort set al børneortopædi og speciel børnetraumatologi placeres på store centrale regionale enheder. Dette vil kræve en voldsom kapacitetsudvidelse på disse enheder, behov for tilgang af (ikke eksisterende) speciallæger og medføre en forringelse af den lokale basis børneortopædiske service.

En anden model består af et regionalt børneortopædisk center med tilhørende satellitter. Centeret placeres på et eller flere af regionens universitetshospitaler/hovedsygehus, hvor der er tilknyttet børneanæstesiologi, børneneurologi og mulighed for teamfunktion med neurokirurgi og urologi, hvis centret varetager MMC behandling eller speciel CP kirurgi (rhizotomi og/eller baclofenpumpebehandling). Centret varetager behandling på lands- og landsdelsniveau for regionen og på basisniveau for lokalområdet. Ansættelse i overlægestilling kræver fase 4 uddannelse indenfor fagområdet eller tilsvarende. Centret varetager uddannelse svarende til fase 4, yder supervision og uddannelse til ortopæder ansat på de til centret hørende satellitter. Evt. yder centret udetjeneste på en eller flere satellitter. Satellitterne placeres på centralsygehus helst med pædiatrisk afdeling. Satellitfunktionen varetager visitering fra lokalområdet og yder basis børneortopædisk og børnetraumatologisk behandling. Mere specialiseret behandling visiteres til det regionale center eller behandlingen foregår lokalt med bistand fra centret. Satellitterne bemannes med ortopædkirurger, som har gennemgået eller gennemgår en børneortopædisk uddannelse af mindre omfang end svarende til fase 4. Uddannelsen kan evt. foregå løbende under ansættelsen på centralsygehuset i form af fokuserede ophold eller egentlig ansættelse (under orlov) på det regionale center. Den børneortopædiske funktion kan evt. varetages samtidig med beskæftigelse indenfor andet fagområde. Der skemalægges konferencer mellem centret og satellitterne. Rekruttering til disse stillinger forudsætter at der i vid udstrækning bevilges orlov til uddannelse og der løbende foregår en faglig udveksling med det regionale center.

Ref.

NWP