

Region Midtjylland
Regionshuset Viborg
Postboks 21
Skottenborg 26
8800 Viborg

(Dette hørings svar er kun fremsendt pr. mail)

Vanløse, den 14. september 2007

Vedr.: Hørings svar fra Danmarks Lungeforening om Forslag til akutplan for Region Midtjylland

Danmarks Lungeforening har med tak modtaget ovenstående materiale til høring. Danmarks Lungeforening beskæftiger sig med alle lungesygdomme, men er i disse år især optaget af lungesygdommen KOL, fordi det er en sygdom, som fylder meget i det danske sundhedsvæsen.

Det er dog samtidig en sygdom, man kan holde i skak, hvis den enkelte patient får nogle ordentlige værktøjer til egen omsorg.

Det er Danmarks Lungeforenings opfattelse, at de kronisk syge – herunder også KOL-patienter – ikke skal ligge på sygehusene. Danmarks Lungeforening finder det derfor positivt, at Region Midtjylland inddrager såvel uhensigtsmæssige indlæggelser som et godt samarbejde mellem sygehusvæsenet og almen praksis i visitationen i sin akutplan. Danmarks Lungeforening lægger vægt på, at KOL-patienter tilbydes rehabilitering, så de i stor udtrækning selv kan mestre deres sygdom og kan undgå indlæggelser.

Imidlertid kan forværringen af sygdommen føre til indlæggelser. Her lægger Danmarks Lungeforening vægt på, at der er en tilstrækkelig faglig volumen for den lungesyge. Det er således vigtigt, at en KOL-patient, der indlægges med en forværring (excursabation), kan blive tilset, undersøgt og behandlet af en lungemediciner, som har kompetence inden for det lungemedicinske felt. Vi vil således påpege, at der bør være en lungemedicinsk speciallæge til rådighed i akutmodtagelsen, enten fast eller som en tilkaldemulighed, i og med et stort antal af de akutte medicinske patienter har lungelidelser. Samtidig lægger vi vægt på, at der f.eks. kan tilbydes NIV-behandling, som er en mere behagelig form for iltbehandling end respirator. Danmarks Lungeforening kan således helt tilslutte sig, at kvalitet har forrang for nærhed.

Endelig vil Danmarks Lungeforening henlede opmærksomheden på det telemedicinske projekt, KOL-Fyn-projektet, hvor kontakten mellem sygehuset og patienten går via video. Med denne teknologi forventes det, at indlæggelser kan reduceres, og behandlingskvaliteten kan forbedres. Samtidig viser forsøg med telemedicin gode muligheder for at udnytte personaleressourcerne bedre, herunder speciallægerne, samt muligheden for at uddelegere og/eller inddrage forskellige kompetencer på tværs af sundhedsvæsenet, f.eks. dialog mellem speciallæge og hjemmesygeplejerske. Danmarks Lungeforening vil derfor opfordre til, at der som led i Region Midtjyllands akutberedskab indtænkes muligheden for at udbrede telemedicin til de kroniske patienter.

Venlig hilsen
Danmarks Lungeforening



Charlotte Fuglsang
Direktør