

## Bekymringsskrivelse

På Rigshospitalet udføres der årligt et betydeligt antal operationer for kræft i pankreas, sarkomer, komplicerede vaskulære traumer og levertransplantationer. Afdeling for Transplantation og Sygdomme i Fordøjelsessystemet er således et højvolumen-center og har regions- og landsfunktion i flere komplekse kirurgiske procedurer.

Pankreas kirurgien på Rigshospitalet har indtil for nyligt været varetaget af seks dedikerede pankreas kirurger (fire overlæger samt to yngre læger under oplæring). De fire overlæger besidder hver især særlige og unikke kirurgiske kompetencer, samt mange års erfaring indenfor både den åbne og den robotassisterede pankreas kirurgi. Af den grund, har Rigshospitalet landsfunktion i avanceret pankreas operationer, der involverer håndtering af en eller flere kritiske vaskulære strukturer. Derudover har deres kompetencer været særdeles vigtige for håndtering af levertransplantation og operation for intra- og retroperitoneale sarkomer med involvering af de centrale kar i abdomen. Som et level-1 Traumecenter har vi ligeledes haft det nødvendige beredskab til at kunne håndtere svært tilskadekomne patienter med alvorlige intraabdominale skader.

Med afskedigelsen af de tre kirurger (overlæger) og samtidig opsigelsen fra den fjerde overlæge, mister afdelingen ovennævnte kompetencer. Rigshospitalet mister sin førende position indenfor avancerede pankreas kirurgi, idet pankreas teamet nu er reduceret til få yngre læger under oplæring af en nyansat lever-pankreas kirurg med overlægeerfaring. Manglen på kompetencer har også indflydelse på andre subspecialer, såsom de komplekse sarkom-patienter, der risikerer at stilles ringere, da de ikke kan tilbydes relevant kirurgi. Konsekvenserne af afskedigelserne og opsigelsen betyder, at vores robuste kompetencer i håndtering af vaskulære læsioner og levertraumer er svært udtyndet og i nogle tilfælde måske endda mangelfulde.

Den samlede reduktion i lægegruppen har skabt en situation, hvor de tilbageværende læger forventes at varetage et omfattende antal kliniske og organisatoriske funktioner med væsentligt færre ressourcer. Dette omfatter operative aktiviteter, ambulatorier, MDT-konferencer, stuegang, håndtering af postoperative komplikationer og assistance til andre specialer.

Vi anerkender, at samarbejdet med kirurger fra andre afdelinger eller hospitaler i landet og Norden, i visse situationer kan bidrage til at opretholde kirurgisk aktivitet. Vi ønsker imidlertid at understrege, at ekstern assistance til den operative del af et patientforløb ikke nødvendigvis sikrer den samlede kvalitet og kontinuitet. Komplex pankreaskirurgi, traumekirurgi og sarkomkirurgi forudsætter adgang til erfarne kirurger under hele patientforløbet, herunder ved præoperativ vurdering, intraoperative beslutninger, postoperativ observation, komplikationsbehandling og eventuel reoperation.

Den aktuelle situation skaber bekymring blandt personalet på tværs af flere faggrupper om det er muligt at opretholde den hidtidige aktivitet uden yderligere konsekvenser for arbejdsmiljø, patientsikkerhed og behandlingskvalitet.

Vores bekymring vedrører således ikke alene reduktionen i antallet af overlæger, men i særlig grad tabet af unikke kompetencer, et samlet specialiseret fagligt miljø og muligheden for fremtidig oplæring af yngre kirurger.

Vi føler os forpligtet til at videreformidle vores faglige bekymring, for nuværende og fremtidige behandling.

Mvh.

Underskrevet af ni fastansatte speciallæger på Afdeling for Transplantation og Sygdomme i fordøjelsessystemet.