



Foretræde for sundhedsudvalget

Men har igennem de sidste godt 20 år "effektiviseret" hospitalsbudgetterne med 2 % årligt. Læg hertil diverse sparerunder samt krav om akkreditering og stadig mere dokumentation.

Dette har også været virkeligheden på Rigshospitalets Klinik for Rygmarvsskader i Hornbæk. Seneste sparerunde kommer af Region H's underskud på 150 millioner.

Desværre løses behandlingen i Hornbæk ikke med ny og dyrere medicin og den lader sig vanskeligt effektivisere.

En rygmarvsskade siges at være den mest omfattende diagnose man kan få. Man er pludselig afhængig af op til 15 specialer i hospitalsvæsenet. Man er lammet men også evnen til at føle er ramt, blære, tarm og seksualfunktion er påvirket.

Når folk som os kommer til Hornbæk, så startes livet forfra. Alt skal læres og alle livsværdier er i spil: Parforhold, økonomi, job/uddannelse, bolig, fritidsaktiviteter og identitet. Man skal lære de mest banale ting så som at sidde op, gå på toilettet, tage tøj. Nogle skal lære at gå, andre at bruge en kørestol, andre igen at spise selv. Dette kan tage fra få måneder op til et helt år, alt efter skade, alder og andre parametre.

Derfor er arbejdet i Hornbæk så vigtigt. Her gør det højt specialiserede personale hele forskellen. Deres hænder og deres evner gør os så selvhjulpne som muligt. Deres hænder og evner er forskellen på et passivt liv med dårlig livskvalitet og hyppige hospitalsophold og et aktivt liv med livskvalitet og et menneske som kan være et plus for venner, familie og samfund. God rehabilitering og livslang kontrol er alfa og omega.

Når der tales om succes i sundhedsvæsenet nævnes bedre medicin, effektivere behandling, kortere liggetid og flere patienter igennem for færre ressourcer.

Disse parametre betegner ikke en succes i Hornbæk. Det er snarere billedet af en rehabilitering der er blevet ringere. Det er ikke en succes med kortere liggetid, men snarere et udtryk for et presset personale, der ikke længere kan give den behandling som kræves, ønskes og forventes.

Hvordan effektiviserer man balancetræning i fysioterapien? Hvordan effektiviserer man at lære nye toilettregimer af plejepersonalet? Hvordan effektiviserer man en livskrisesamtale med en psykolog 2% årligt? Disse opgaver kan ikke løses lige så godt med færre ansatte til flere patienter.

Før var der flest traumatiske skader. I dag er det sygdom der giver flest patienter med rygmarvsskade. Sygdomme som cancer overlevs men efterlader patienten med en rygmarvsskade. Disse er ofte ældre og mere komplicerede patienter. Sundhedsvæsnen redder flere liv, men sparer på rehabiliteringen, hvilket giver risiko for passive mennesker med tryksår, smerter og skæve kroppe.

Klinikken i Hornbæk har også set resultatet af besparelser andre steder i sundhedsvæsnen. Om det er travlhed, økonomi, uvidenhed eller en kombination skal være usagt, men vi ser flere patienter der ender for sent i Hornbæk. Mennesker behandles på lokalsygehuse og forsøges rehabiliteret på lokale træningscentre, med katastrofale følger.

Den årlige grønthøstermetode holder alle i konstant stress. Ingen tænker visionært og langsigtet. Man prøver bare at følge med.

Vibeke og jeg kommer ofte på klinikken i Hornbæk. Vi er de drivende kræfter i en mentorordning for de indlagte. Vi er kommet der jævnlige igennem mange år, og ser derfor de forhold vi her har beskrevet. Vi mærker det i mentorarbejdet.

Uanset om vi i RYK har henvendt os hos hospitalsledelsen, sundhedsstyrelsen eller regionen, så har vi rendt panden mod en mur. Der er pålagt området effektivisering, dokumentation og besparelser. Enten vasker man sine hænder eller også stiller man sig tilfreds med den dårligere rehabilitering.

Derfor henvender vi os nu til jer og beder om hjælp. Vi mener at der bør en specialbevilling til at rehabiliterer vores livsvigtige rehabiliteringsspecialer.

Derudover vil vi opfordre til at Sundhedsudvalget arbejder for at rehabilitering bliver maksimalt prioriteret.

Jens Bo Sørensen, jbs@ryk.dk, 20 32 80 33.
Den 26. maj 2015.