

17. maj 2016

Replik til notatet ”Organisering af det diagnostiske område” af 7. marts 2016.

Som videnskabeligt selskab ser Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM) med stor bekymring på de faglige og kliniske konsekvenser af udspillet fra Sundheds- og Ældreministeriet beskrevet i notatet ”Organisering af det diagnostiske område” af 7. marts 2016.

I Danmark er den klinisk mikrobiologiske diagnostik blevet decentraliseret i takt med den teknologiske udvikling og styrkelse af de regionale faglige miljøer. De Klinisk Mikrobiologiske hospitalsmiljøer er i dag teknologisk og fagligt stærke. I de senere år har hospitalerne hjemtaget væsentlige analyseområder fra Statens Serum Institut (SSI). Dette har fra faglig side været begrundet i kravet om hurtig, kvalificeret og patientnær diagnostik med sammenhængende klinisk rådgivning. For patienterne har denne hjemtagning givet et væsentligt løft af den samlede behandlingskvalitet i form af et bedre diagnostisk overblik, hurtigere diagnostik med deraf følgende hurtigere målrettet behandling og i sidste ende en bedre overlevelse.

Ministeriets udspil er i direkte modstrid med de positive fremskridt for patientbehandlingen, som har været resultatet af den regionale oprustning af klinisk mikrobiologi til et højt og specialiseret niveau i alle fem Regioner. Udspillet kan kun forstås som et forsøg på at skrue organisationen og den faglige udvikling tilbage til en form, der ikke er i overensstemmelse med nutidens teknologiske og lægefaglige forhold. Reservation af alle nye og sjældne analyser til SSI vil være en væsentlig hindring for faglig udvikling og forskning ved hospitalernes mikrobiologiske afdelinger. Udspillet vil påtvinge det diagnostiske arbejde en vanskelig logistik, lange svartider, fragmenteret rådgivning, forsinket patientbehandling, forlænget indlæggelsestid og i værste fald forringet prognose for patienterne.

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi mener, at det nu er tid til at nytænke smitteberedskabet. Smitteberedskabet bygger på flere elementer. Fundamentet er den daglige klinisk mikrobiologiske diagnostik. Det diagnostiske smitteberedskab er grundlaget for patientbehandlingen hvilket bør og kan varetages af hospitalerne. National overvågning af mikroorganismers forekomst bør være en statslig opgave, der nu om dage kan foregå elektronisk. Specielle typningsopgaver, som skal udføres af hensyn til den nationale overvågning og ikke bruges i patientbehandlingen, bør ligeledes være en statslig opgave, men kan varetages af hospitalernes klinisk mikrobiologiske afdelinger.

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi må som videnskabeligt selskab advare mod de negative faglige konsekvenser af forslagene i notatet fra Sundheds- og Ældreministeriet om ”Organisering af det diagnostiske område” af 7. marts 2016.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen for Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi

Svend Ellermann-Eriksen (formand)
Inge Panum (næstformand)
Sanne Kjær Hansen
Hans Linde Nielsen
Michael Pedersen