

## Referat

**Emne** 47. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning

**Mødedato** Torsdag den 18. maj 2017 kl. 13-15

**Sted** Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 København S – Mødelokale 501

**Deltagere** Janet Marie Samuel (formand)  
Jakob Schelde Holde, Danske Regioner, i stedet for Thomas I. Jensen  
Rene Lynderup Sørensen, Region Hovedstaden, i stedet for Charlotte Hosbond  
Lone Düring, Region Midtjylland, i stedet for Rikke Skou Jensen (via video)  
Anne-Mette Lesche, Region Sjælland  
Kim Brixen, Region Syddanmark  
Helene Vestergaard, Region Syddanmark (via video)  
Malene Møller Nielsen, Region Nordjylland (via video)

04-07-2017

Sagsnr. 4-1012-535/3  
Reference ANTJ  
T 2526 5224  
E plan@sst.dk

*Sundhedsstyrelsen*  
Ane Bonnerup Vind  
Anne Tving Jensen (ref.)  
Niels Moth Christiansen  
Jens Peter Steensen

**Afbud** Thomas I. Jensen, Danske Regioner  
Charlotte Hosbond, Region Hovedstaden  
Per Jørgensen, Region Hovedstaden  
Claus Thomsen, Region Midtjylland  
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland  
Vagn Bach, Region Sjælland  
Morten Noreng, Region Nordjylland

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden**

**Punkt 2. Korte meddelelser fra Sundhedsstyrelsen**

- a) *Opfølgning på specialeplanen*
- b) *Ansøgers accept af godkendte specialfunktioner*
- c) *Fagligt råd vedr. mikrobiologiske analyser*

**Punkt 3. Status for den reviderede specialeplan 2017**

- a) *Karkirurgi RF 6 "Behandling af recidiv af varicer og varicer med komplikationer (ca. 6.000)"*

**Punkt 4. Opdatering af liste vedr. behandling i andre EU/EØS-lande**

- Punkt 5. Høring af udkast til anbefalinger for udrednings- og behandlingsenheder for demens**
- Punkt 6. Meddelelser fra Den Regionale Baggrundsgruppe**
- Punkt 7. Næste møde**
- Punkt 8. Eventuelt**

**Bilag:**

Bilag 5-2017-Liste over sygehusydelse der skal søges forhåndsgodkendelse til  
Bilag 6-2017 - Notat vedr. procedure for fastsættelse af andre sygehusydelse der kræver forhåndsgodkendelse  
Bilag 7-2017 - Mobilitetsdirektivet  
Bilag 8-2017- Udkast til rapport vedr. demensudredning

## 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

## 2. Korte meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen er fortsat i proces med de enkelte funktioner, der udestår i den reviderede specialplan, herunder funktion vedr. radiofrekvensablation, prostatakræft og børnehjerte kirurgi.

### a) *Opfølgning på specialeplanen*

Sundhedsstyrelsen orienterede om status på opfølgning på specialeplanen, herunder standard statusrapporter, status for forskning samt pilottest af monitorering.

I forbindelse med pilottest af monitorering har Sundhedsstyrelsen fremsendt anmodning om kommentarer til Sundhedsdatastyrelsens datatræk. Sundhedsstyrelsens anmodning fokuserer på spørgsmål vedr. matrikler der er godkendt til varetagelse af specialfunktioner, hvor der ikke er foretaget patientregistreringer samt matrikler, der ikke er godkendt til varetagelse af specialfunktioner, men hvor der er foretaget patientregistreringer. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der kan være forskellige gode grunde til disse uoverensstemmelser. Pilottesten har bl.a. til formål at blive klogere på data til videre monitoreringer.

De varslede data fra RKKP er endnu ikke afklaret. Det har sent i forløbet vist sig, at de ønskede data fra 2016 ikke kan fremskaffes på nuværende tidspunkt, bl.a. pga. specifikke godkendelses- og valideringsprocedurer der skal gennemføres inden Sundhedsstyrelsen kan modtage data. Sundhedsstyrelsen er i proces med RKKP mhp. afklaring af datamuligheder. Sundhedsstyrelsen vil endvidere se på om Årsrapporterne fra RKKP kan anvendes til monitoreringen, herunder problematikken ved at det er 'gamle' data.

Region Syddanmark oplyste, at det vil være en fordel for regionerne hvis Årsrapporterne anvendes, da data er valideret. Herved skal regionerne ikke validere samme data flere gange.

Sundhedsstyrelsen udarbejder en ny plan for håndteringen af RKKP data til monitorering af specialplanen. Planen vil blive drøftet på et kommende møde i den Regionale Baggrundsgruppe.

Region Hovedstaden gjorde endvidere opmærksom på, at der er behov for en evaluering af pilottesten. Der er forståelse for de spørgsmål Sundhedsstyrelsen stiller i deres anmodning, men datamængden er en stor arbejdsbyrde på sygehusene.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at processen vil blive evalueret i regi af RBG til efteråret. Evalueringen vil bl.a. indeholde en vurdering af hvad der giver mening at monitorere på, samt hvordan det sikres, at den viden monitoreringen medfører, reelt er den viden der er behov for.

*b) Ansøgers accept af godkendte specialfunktioner*

Sundhedsstyrelsen orienterede om processen i forbindelse med ansøgers accept af godkendte specialfunktioner. Sundhedsstyrelsen har modtaget acceptskrivelser fra stort set alle aktører. Størsteparten kan varetage specialfunktionerne fra 1. juni som aftalt. I de tilfælde hvor matrikler har behov for længere tid til opstart af funktioner, vil dette fremgå tydeligt i specialevejledningerne. Sundhedsstyrelsen opfordrede regionerne til at indmelde datoer for opstart af funktioner som ikke kan implementeres pr. 1. juni 2017, så disse kan fremgå af vejledningerne. Sundhedsstyrelsen fremsender endvidere en kvittering på de modtagne acceptskrivelser.

Sundhedsstyrelsen genererer nye specialevejledninger, hvor ovenstående informationer vil fremgå. Specialevejledningerne vil være tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside d. 1. juni 2017.

Sundhedsstyrelsen oplyste endvidere, at nytilkomne ansøgninger vil blive håndteret efter principperne for ansøgninger mellem ansøgningsrunder, dvs. der skal være særlige årsager til at åbne nye ansøgningsrunder jf. Specialplanlægning: Begreber, principper og krav.

*c) Fagligt råd vedr. mikrobiologiske analyser*

Sundhedsstyrelsen orienterede om statusnotatet vedr. mikrobiologiske analyser, udarbejdet af Det faglige råd for Klinisk Mikrobiologi og Sundhedsstyrelsen. Statusnotatet omhandler den faglige fordeling af mikrobiologiske opgaver mellem Statens Serum Institut og regionernes klinisk mikrobiologiske afdelinger. Der er fortsat et par uafklarede områder (svampe og samt tuberkulosedyrkning), som vil blive afklaret på næste møde i Det Faglige Råd.

Region Syddanmark orienterede om, at en fortsat centralisering af tuberkulosedyrkning på SSI medfører en merudgift for regionerne. Sundhedsstyrelsen oplyste, at regionernes udfordringer også vil indgå i drøftelserne og rapporten.

*Eksperimentel behandling*

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er afsat 10 mio. kr. i årene 2017-2020 til eksperimentel kirurgisk behandling på kræftområdet. Der er aftalt et afsluttende møde i arbejdsgruppen d. 30. maj 2017, hvor organiseringen vil blive fremlagt samt drøftelse af DMCGernes tilbagemeldinger vedr. re-

levante behandlinger, der kan indgå i projektet. En ansøgningsrunde vil efterfølgende blive igangsat.

Region Syddanmark foreslog, om udenlandske bedømmere kan anvendes til at bedømme ansøgere. Sundhedsstyrelsen vil medtage forslaget, når det overvejes, hvordan den internationale vinkel på den eksperimentelle kirurgi kan styrkes.

#### *Revision af kræftpakkeforløb*

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at styrelsen har igangsat et pilotprojekt vedr. revidering af 2 udvalgte kræftpakkeforløb hhv. pakkeforløb for lungekræft og brystkræft.

### **3. Status for den reviderede specialeplan 2017**

#### *a) Karkirurgi RF 6 "Behandling af recidiv af varicer og varicer med komplikationer (ca. 6.000)"*

##### **Drøftelse**

Sundhedsstyrelsen har modtaget to henvendelser vedrørende den karkirurgiske RF 6: "Behandling af recidiv af varicer og varicer med komplikationer (ca. 6.000), hvor der peges på mulige kapacitetsudfordringer på området. I alt er det i forbindelse med den reviderede specialeplanlægning vurderet, at der vil være behov for behandling af ca. 6.000 patienter inden for regionsfunktionen i varicer. Sundhedsstyrelsen anmodede regionerne om, at forholde sig til hvorvidt det vurderes, at der er tilstrækkelig kapacitet med de aktuelt godkendte matrikler i hele eller dele af landet.

Den ene henvendelse vedrører en klinik, der tidligere var godkendt til funktionen som har glemt, at ansøge om funktionen i denne runde. Klinikken påpeger at de dagligt modtager henvisninger fra hovedsageligt Region Sjælland. Den anden klinik var ikke oprettet på tidspunktet for ansøgning om specialfunktion (januar 2016).

Region Hovenstaden og Region Nordjylland oplyste, at de ikke har kapacitetsudfordringer på nuværende tidspunkt og forventer balance fremadrettet.

Region Midtjylland oplyste, at de 2.400 forventede antal procedurer på Silkeborg og Viborg hospital både er for hovedfunktionsniveau og regionsfunktionen. De højt specialiserede procedurer svarer til 900, som derfor skal fratrækkes. Regionen anfører dog, at regionen fortsat at kapacitet til at varetage deres patienter, trods denne nedskrivning.

Region Sjælland oplyste, at regionen ikke har funktionen på nuværende tidspunkt, men får behandlet sine patienter andetsteds. Regionen mente på mødet, at der er en aftale med OUH, der som udgangspunkt varetager denne patientgruppe, og at der kun anvendes private aktører i få tilfælde. Re-

gion Sjælland var dog på mødet usikre på, hvordan varicekirurgien aktuelt varetages og udbad sig tid til at undersøge forholdene nærmere og fremsende en endelig tilbagemelding til styrelsen. Denne er efterfølgende modtaget i Sundhedsstyrelsen.

Region Nordjylland og Region Syddanmark opfordrede til at se tiden an, inden eventuelle yderligere godkendelser tildeles.

#### **4. Opdatering af liste vedr. behandling i andre EU/EØS-lande**

##### **Drøftelse**

Sundhedsstyrelsen fører en liste over sygehusydelse, der skal søges forhåndsgodkendelse til, når patienter søger behandling i andre EU/EØS-lande, jf. Patientmobilitetsdirektivet. På det 46. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe den 23. marts 2017 blev listen drøftet, mhp. en mulig opdatering. Grundlaget for hvilke behandlinger der kan indgå i punkt 3 i listen var dog ikke afklaret på mødet. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et notat vedr. procedure for fastsættelse af andre sygehusydelse der kræver forhåndsgodkendelse, der kan tilføjes under punkt 3 i listen.

Sundhedsstyrelsen orienterede om det udarbejdede notat vedr. principper for indmeldinger til punkt 3. i listen vedr. behandling i andre EU/EØS-lande. Regionerne havde ingen kommentarer til det fremsendte notat.

Inden næste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe vil Sundhedsstyrelsen anmode regionerne om, at indmelde eventuelle ydelse der ønskes tilføjet til punkt 3 i listen. Sundhedsstyrelsen vil sagsbehandle de eventuelle indmeldte punkter, som efterfølgende vil blive drøftet i Den Regionale Baggrundsgruppe.

#### **5. Høring af udkast til anbefalinger for udrednings- og behandlingsenheder for demens**

##### **Drøftelse**

For at sikre en høj og mere ensartet kvalitet for demensudredning- og behandling i sekundærsektoren er regeringen og satspuljepartierne enige om, at regionerne skal samle den demensudredning, der foregår på hovedfunktionsniveau, på et mindre antal tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder, jf. Den Nationale Demenshandlingsplan 2025.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med demenshandlingsplanen fået til opgave, at udarbejde faglige anbefalinger for udrednings- og behandlingsenheder for demens. Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse nedsat en arbejdsgruppe bestående af en bred sammensætning af repræsentanter, herunder faglig og administrativ repræsentant fra regionerne samt relevante repræsentanter fra faglige selskaber. Anbefalingerne vil indgå i de kommende økonomiforhandlinger.

Regionerne fandt overordnet, at det er en god rapport, som behandler et vigtigt emne.

Region Syddanmark påpegede at, rapporten indeholder mange almindeligheder/generelle antagelser om bl.a. samarbejde, forskning mv. Derudover er der mangel på evidens i forbindelse med anbefalinger om patientunderlag og antal udredninger, hvilket kan betyde, at der kan blive organiseret uhensigtsmæssigt, da tallene ikke er valideret.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at anbefalingerne er udarbejdet med baggrund i rådgivning fra den nedsatte arbejdsgruppe samt rammerne for projektet jf. demenshandlingsplanen. Det er denne rådgivning der ligger til grund for de anførte anbefalinger. De oplyste antal er en vurdering af bl.a. nødvendigheden af have et vist flow igennem enhederne. Den etablerede demensdatabase, vil på sigt kunne give data på området.

Region Syddanmark påpegede endvidere problematikken i, at Sundhedsstyrelsen udarbejder meget specifikke anbefalinger for organisering på hovedfunktionsniveau, hvilket vil fastlåse organiseringen, herunder anbefalingen om fysisk tilstedeværelse 1-2 gange pr. uge. Dette vil være en udfordring pga. rekrutterings- og kapacitetsproblematikker. Regionen mener, at der kan etableres et samarbejde mellem specialerne uden fysisk tilstedeværelse.

Region Sjælland påpegede, at regionen også vil have samme udfordringer bl.a. pga. lægemangel inden for neurologien. Der vil være behov for fleksibilitet.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at et af formålene med anbefalingerne er at frembringe et tættere samarbejde mellem de relevante specialer og fagligheder. I den forbindelse er holdningen at videokonference ikke er fyldestgørende. Sundhedsstyrelsen mener, at det er muligt for regionerne at organisere sig inden for det beskrevne i anbefalingerne. Derudover er styrelsen blevet informeret om regionernes ønsker vedr. antal enheder pr. regioner, hvilket umiddelbart kan gennemføres jf. anbefalingerne. Styrelsen vil igen se på formuleringerne i anbefalingerne vedr. fysisk samtidig tilstedeværelse i enhederne, men mener fortsat at fysisk tilstedeværelse er meningsfuld.

Baggrundsgruppen udtrykte en generel bekymring for om der fremadrettet vil blive udarbejdet lignende anbefalinger for flere sygdomme/diagnoser på hovedfunktionsniveau.

Sundhedsstyrelsen mindede om sin rådgivningsforpligtelse for hovedfunktionsniveauet, men oplyste samtidig, at der ikke for nuværende er planlagt yderligere lignende anbefalinger på hovedfunktionsniveau, men at der meget vel kan opstå behov herfor på et senere tidspunkt.

Afrapportering i forbindelse med anbefalingerne er tidsbegrænset til de 3 år (2017-2020) hvor der er udmøntes midler til projektet.

## **6. Meddelelser fra Den Regionale Baggrundsgruppe**

Ingen kommentarer.

## **7. Næste møde**

Næste møde er torsdag den 28. september 2017 kl. 13-16.

## **8. Eventuelt**

Ingen kommentarer.