

## REFERAT

**Emne** 19. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

**Mødedato** Fredag den 4. marts 2011 kl. 13 - 16

**Sted** Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501

**Deltagere** Anders Fink Jensen, Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)  
Ebba Nexø, LVS  
Anne Bukh, LVS  
Vagn Nielsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Lone Christiansen, Danske Regioner  
Svend Hartling, Region Hovedstaden  
Jens Elkjær, Region Syddanmark  
Ole Thomsen, Region Midtjylland  
Jens Winther Jensen, Region Nordjylland  
Else Smith, Sundhedsstyrelsen  
Jean Hald Jensen, Sundhedsstyrelsen

**19. april 2011**  
j.nr. 7-203-01-43/3/BRB

**Sygehusbehandling og Beredskab**  
**Sundhedsstyrelsen**  
Islands Brygge 67  
2300 København S

**Tlf. 72 22 74 00**  
**Fax 72 22 74 05**

**Dir. tlf. 7222 7891**

**E-post:**  
specialeplanlaegning@sst.dk

**Sekretariat** Ann Christine Lyngberg, Sundhedsstyrelsen  
Marie Brasholt, Sundhedsstyrelsen  
Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen  
Brian Bjørn, Sundhedsstyrelsen

**Ikke tilstede** Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland  
Inge Madsen, Dansk Sygepleje Selskab  
Henrik Sillesen, LVS

- Punkt 1.** Godkendelse af dagsorden
- Punkt 2.** Placering af ryggkirurgiske specialfunktioner i hhv. ortopedisk kirurgi og neurokirurgi
- Punkt 3.** Statusrapporter og monitorering af specialfunktioner
- Punkt 4.** Evaluering af specialeplanlægningsprocessen
- Punkt 5.** Sundhedsstyrelsens sagkyndige som medlemmer af Rådgivende Udvalg
- Punkt 6.** Status på notat fra Region Midtjylland og Region Hovedstaden om Kronisk træthedssyndrom (CFS/ME)
- Punkt 7.** Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen:  
Vurdering af kapacitet og ventetider på respirationscentre  
Rapport om PTSD
- Punkt 8.** Meddelelser fra medlemmerne af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

**Punkt 9.** Næste møder

**Punkt 10.** Eventuelt

### **1. Godkendelse af dagsorden**

Dagsordenen blev godkendt.

Side 2  
19. april 2011  
**Sundhedsstyrelsen**

### **2. Placering af rygkirurgiske specialfunktioner i hhv. ortopædisk kirurgi og neurokirurgi**

#### **Behandling:**

Til drøftelse

#### **Sagsfremstilling:**

Sundhedsstyrelsen udsendte Sundhedsstyrelsens vurdering af ansøgningsmateriale for de rygkirurgiske funktioner i ortopædisk kirurgi og neurokirurgi den 21. december 2010. Der har efterfølgende været en indsigelsesrunde, hvor det har været muligt skriftligt at fremkomme med nye væsentlige oplysninger over for Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har gennemgået de indkomne indsigelser fra regioner og private sygehuse om varetagelse af de rygkirurgiske specialfunktioner, og har truffet sin beslutning om placering af specialfunktioner.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet reviderede specialevejledninger for de to specialer, hvoraf det fremgår hvilke sygehuse, der fremover kan varetage rygkirurgiske specialfunktioner. Forslagene fremgår med synlig korrekturfunktion af de vedlagte specialevejledninger. Som supplement til specialevejledningerne vedlægges Sundhedsstyrelsen interne oversigt over indsigelser til orientering for Det Rådgivende Udvalg.

Sundhedsstyrelsen skal bede om Det Rådgivende Udvalgs kommentarer. Når Sundhedsstyrelsen har modtaget rådgivning fra Det Rådgivende Udvalg, vil styrelsen træffe endelig beslutning om placering af de rygkirurgiske specialfunktioner og derefter afgive svar til ansøgerne samt udsende specialevejledninger for de to involverede specialer.

#### **Bilag:**

Bilag 1/2011: Specialevejledning for ortopædisk kirurgi

Bilag 2/2011: Specialevejledning for neurokirurgi

Bilag 3/2011: Indsigelsesskema for rygkirurgiske specialfunktioner i ortopædisk kirurgi og neurokirurgi

#### **Beslutning/drøftelse:**

Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber gav udtryk for, at der var tale om et fagligt godt resultat. Der var i øvrigt ingen kommentarer til de reviderede specialevejledninger.

### **3. Statusrapporter og monitorering af specialfunktioner**

#### **Behandling:**

Til drøftelse

**Sagsfremstilling:**

Sundhedsstyrelsen er aktuelt i gang med at udvikle en model for opfølgning på specialfunktionerne, herunder bl.a. via statusrapporter. I Sundhedsstyrelsen aktuelle arbejde med statusrapporter indgår planlægning af statusrapporter for 2011, afklaring af form og indhold for fremtidige statusrapporter samt et udviklingsprojekt vedrørende udarbejdelse af grundlag for anvendelse af eksisterende data (monitoreringsdata).

Sundhedsstyrelsen har beskrevet status, krav og planer for det kommende arbejde med statusrapporter i vedlagte notat, som efter drøftelse i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning d. 15. december 2010, er udsendt til regioner og private sygehuse. Styrelsen vil på et senere tidspunkt drøfte konkret form og indhold af statusrapporterne med Den Regionale Baggrundsgruppe og Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning.

Sundhedsstyrelsen planlægger at etablere en monitorering af regionernes og de private sygehuses implementering af Sundhedsstyrelsens specialeplan gældende fra 2011. Monitoreringen vil blive sammentænkt med statusrapporterne i en samlet tilbagevendende opfølgning på specialeplanen.

Monitoreringen udvikles trinvist på grundlag af indhentede erfaringer. I første version overvejes det at inkludere få udvalgte funktioner inden for et afgrænset antal specialer.

Sundhedsstyrelsen forventer, at styrelsens arbejde med statusrapporterne og dermed monitoreringen sker med løbende inddragelse af Den Regionale Baggrundsgruppe, Det Rådgivende Udvalg og Videnskabelige Selskaber.

Principperne for monitoreringen og planerne for det kommende arbejde med monitoreringen er beskrevet i vedlagte notat. Notatet har været drøftet med regionerne i Den Regionale Baggrundsgruppe. Sundhedsstyrelsen ønsker ligeledes Det Rådgivende Udvalgs rådgivning i relation hertil særligt med fokus på den beskrevne udviklingsproces.

**Bilag:**

Bilag 4/2011: Notat "Sundhedsstyrelsens monitorering af specialfunktioner" af 20. januar 2011

**Beslutning/drøftelse:**

Region Midtjylland bemærkede, at notatet omtaler nye registreringer og fremførte, at det var væsentligt at undgå dette så vidt muligt.

Region Syddanmark anførte, at det er væsentligt, at der i monitoreringen etableres et grundlag for den fremtidige specialeplanlægning, og at den eksisterende registreringspraksis, herunder diagnosekodning, ikke er tilstrækkeligt til at sikre dette. Regionen arbejder internt med at tilvejebringe et registreringsgrundlag for monitorering af regionsfunktionerne, og finder at dette arbejde har flere paralleller til Sundhedsstyrelsens monitorering af specialfunktioner.

Region Nordjylland bemærkede, at det er væsentligt, at der sker en drøftelse af de første datatræk, således at det sikres, at disse giver en reel afspejling af aktiviteten.

Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber gav udtryk for, at det er vigtigt at arbejdet sættes i gang og, at man gerne indgår i et arbejde om at udvikle en fagligt relevant registrering.

Det Rådgivende Udvalg fandt overordnet set Sundhedsstyrelsens model for udvikling af monitorering af specialeplanen fornuftig.

Sundhedsstyrelsen noterede sig kommentarerne og gav udtryk for enighed i ønsket om at begrænse omfanget af nye registreringer mest muligt og så vidt muligt helt undgå sådanne. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at udvikling af monitorering naturligvis vil ske med fortsat rådgivning fra Det Rådgivende Udvalg.

Side 4  
19. april 2011  
**Sundhedsstyrelsen**

#### **4. Evaluering af specialeplanlægningsprocessen**

##### **Behandling:**

Til drøftelse

##### **Sagsfremstilling:**

Specialeplanen er med færdiggørelsen af de ryggkirurgiske funktioner i ortopedisk kirurgi og neurokirurgi samt den netop udsendte opsamlende ansøgningsproces ved at være i mål. Det har været en kompliceret proces strakt over flere år og med mange delelementer og mange aktører. Med henblik på at sikre erfaringsopsamling til brug for fremtidige specialeplanlægningsrunder er der behov for evaluering af specialeplanlægningsprocessen, og vedlagte bilag skitserer de mulige rammer for en sådan evaluering.

Der vil være tale om en procesevaluering med henblik på at identificere områder hvor processerne fremover kan tilrettelægges bedre under hensyntagen til bedst mulig kvalitet med mindst muligt ressourceforbrug

Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse gerne høre Det Rådgivende Udvalgs kommentarer til styrelsens skitse af evalueringen. Notatet har også været drøftet på seneste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe.

##### **Bilag:**

Bilag 5/2011: Notat "Evaluering af specialeplanlægningsprocessen. Oplæg til drøftelse i Det Rådgivende Udvalg" af 20. januar 2011

##### **Beslutning/drøftelse:**

Sundhedsstyrelsen beskrev kort sine forventninger om at foretage en procesevaluering af specialeplanlægningen, der vil blive forelagt såvel Det Rådgivende Udvalg som Den Regionale Baggrundsgruppe. Formålet med evalueringen er at opsamle læring til brug for fremtidig specialeplanlægning.

Sundhedsstyrelsen kunne oplyse, at styrelsen også internt laver en evaluering af specialeplanlægningsprocessen, og det blev aftalt, at såvel Det Rådgivende Udvalg som Den Regionale Baggrundsgruppe får lejlighed til at se evt. konklusioner fra denne, når den foreligger.

Region Nordjylland gav udtryk for, at det var væsentligt også at undersøge holdningen til processen blandt klinikerne. Der var bred tilslutning til dette

synspunkt, ligesom der var enighed om, at det er regionerne, der forestår denne evaluering.

Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber bemærkede, at man påtænker en intern evaluering af sin deltagelse i specialeplanlægning med særligt fokus på udarbejdelsen af specialerapporterne.

Sundhedsstyrelsen forventer at igangsætte evalueringen efter sommerferien.

Side 5  
19. april 2011  
Sundhedsstyrelsen

## **5. Sundhedsstyrelsens sagkyndige som medlemmer af Rådgivende Udvalg**

### **Behandling:**

Til drøftelse

### **Sagsfremstilling:**

Repræsentant for LVS Klinikchef Anders Fink-Jensen er pr. 1. januar 2011 blevet udpeget som Sundhedsstyrelsens sagkyndige i psykiatri. Anders Fink-Jensen skal således rådgive Sundhedsstyrelsen på det psykiatriske område, og repræsenterer i den forbindelse styrelsen og ikke LVS.

Sundhedsstyrelsen skal høre Udvalgets principielle holdning til om et medlem af Udvalget også kan fungere som sagkyndig for styrelsen.

### **Beslutning/drøftelse:**

Sundhedsstyrelsen anførte indledningsvist, at man finder det uproblematisk, at et medlem af Udvalget tillige fungerer som sagkyndig for styrelsen, idet de almindelige habilitetsregler naturligvis gør sig gældende. Det er styrelsens opfattelse, at det primært er Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber, der må tage stilling til dette spørgsmål. Der var enighed om dette synspunkt, og Organisation af Lægevidenskabelige Selskaber vil drøfte dette spørgsmål internt.

## **6. Status på notat fra Region Midtjylland og Region Hovedstaden om Kronisk træthedssyndrom (CFS/ME)**

### **Behandling:**

Til drøftelse

### **Sagsfremstilling:**

Sundhedsstyrelsen nedsatte medio 2008 en tværgående arbejdsgruppe vedrørende kronisk træthedssyndrom eller ME/CFS. Arbejdsgruppen havde til opgave at komme med et oplæg til det videre arbejde med en struktur for denne patientgruppe, som ikke er forankret i ét bestemt lægeligt speciale, og som derfor ofte står uden tilbud fra sundhedsvæsenet.

Arbejdsgruppen har i oplægget bl.a. lagt vægt på tværfaglighed i udredning, behandling og rehabilitering af disse patienter involverende almen medicin, psykiatri, neurologi, intern medicin: reumatologi, intern medicin: infektionsmedicin, pædiatri, anæstesiologi/smertespecialist og socialmedicin. Ligeledes bør alle behandlere have mulighed for at få rådgivning og bistand fra en mere central, tværfaglig enhed med et samarbejde på tværs af regionerne.

På møder i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning og Den Regionale Baggrundsgruppe blev det aftalt, at Region Hovedstaden og Region Midtjylland i fællesskab udarbejder et notat om en mulig organisering af en videnscenterfunktion for ME/CFS. Sundhedsstyrelsen ønsker Udvalgets kommentarer til notatet fra de to regioner. Notatet har også været drøftet på seneste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Side 6  
19. april 2011  
**Sundhedsstyrelsen**

**Bilag:**

Bilag 6-8/2011 Fælles notat fra Region Midtjylland og Region Hovedstaden vedr. ME/CFS inklusiv følgebrev og budget (i alt 3 dokumenter)

**Beslutning/drøftelse:**

Notatet har tidligere været behandlet i Den Regionale Baggrundsgruppe, hvor der var tilslutning til de to regioners forslag til en mulig organisering af to videnscentre.

Det blev på mødet oplyst, at regionerne ønsker at drøfte emnet endnu en gang i Den Regionale Baggrundsgruppe i april, og at der kan blive behov for, at Sundhedsstyrelsen kommer med en udmelding om den fremtidige varetagelse og organisering af området. Der vil blive fulgt op på emnet på næste møde i Rådgivende Udvalg.

## **7. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen**

### **Vurdering af kapacitet og ventetider på respirationscentre**

Sundhedsstyrelsen blev af Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmodet om at foretage en vurdering af kapacitet og ventetider på respirationscentre. Sundhedsstyrelsen afleverede sin vurdering til ministeriet den 13. december 2010. Ministeriet har efterfølgende bedt Sundhedsstyrelsen om at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal se på løsningsforslag til kapacitetsproblemerne på området. Styrelsen forventer at nedsætte arbejdsgruppen i foråret 2011.

**Bilag:**

Bilag 9/2011: Udvikling og behov for undersøgelse og behandling af kronisk respirationsinsufficiens på de højt specialiserede centre

**Beslutning/drøftelse:**

Sundhedsstyrelsen orienterede om styrelsens evaluering af respirationscentre, herunder evalueringens konklusioner om løsningsmuligheder for de nuværende kapacitetsproblemer, samt om at styrelsen forventer at nedsætte en arbejdsgruppe derom.

Region Midtjylland og Region Hovedstaden oplyste, at man forventer at kunne øge kapaciteten på de to respirationscentre, og at man har nedsat en samarbejdsgruppe mellem centrene.

### **Rapport om PTSD**

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en rapport om PTSD (post-traumatic stress disorder), som blev sendt i høring i juli 2010 med frist d. 15. september 2010. Rapporten anbefaler bl.a., at PTSD varetages tre steder i landet på højt specialiseret niveau. Sundhedsstyrelsen har offentliggjort den endelige rapport

medio november. Det kan ydermere oplyses, at de økonomiske rammer for de højtspecialiserede tilbud er fastlagte.

**Beslutning/drøftelse:**

Sundhedsstyrelsen orienterede kort om, at rapporten, der tidligere har været forelagt Det Rådgivende Udvalg, nu efter endt høring er offentliggjort. Der var ingen kommentarer hertil.

Side 7  
19. april 2011  
**Sundhedsstyrelsen**

**8. Meddelelser fra medlemmerne af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning**

Region Hovedstaden oplyste, at man medio marts forventer at sende hospitals- og psykiatriplan 2020 i høring.

**9. Næste møder**

Næste møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning er torsdag den 26. maj kl. 13 – 16, i Sundhedsstyrelsens mødelokale 501.

Det blev besluttet at mødet i december flyttes fra den 8. til den 1. december kl. 13 - 16 i Sundhedsstyrelsen.

**10. Eventuelt**

Der var ingen bemærkninger under eventuelt.