

**REFERAT**

**Emne** 25. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

**Mødedato** Torsdag den 27. september 2012 kl. 13.00 – 16.00

**Sted** Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501

**Deltagere** **Til stede:**  
Else Smith, Sundhedsstyrelsen  
Vagn Nielsen, Sundhedsstyrelsen  
Søren Brostrøm, Sundhedsstyrelsen  
Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber  
Henrik Sillesen, Lægevidenskabelige Selskaber  
Hans Erik Bøtker, Lægevidenskabelige Selskaber  
Per Kjærsgaard-Andersen, Lægevidenskabelige Selskaber  
Svend Særkjær, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Jakob Krogh, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Svend Hartling, Region Hovedstaden  
Ole Thomsen, Region Midtjylland  
Jens Winther Jensen, Region Nordjylland  
Jens Elkjær, Region Syddanmark  
Peder Ring (i stedet for Lars Onsberg Henriksen), Region Sjælland  
Thomas I. Jensen, Danske Regioner (i stedet for Lone Christiansen)  
Birte Obel, Sundhedsstyrelsen

**Sekretariat**

Ane Bonnerup Vind, Sundhedsstyrelsen  
Marie Brasholt, Sundhedsstyrelsen  
Marianne Jespersen, Sundhedsstyrelsen  
Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen  
Stine Jønson, Sundhedsstyrelsen (referent)

**Ikke til stede:**

Inge Madsen, Dansk Sygepleje Selskab  
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland (stedfortræder  
Peder Ring)  
Lone Christiansen, Danske Regioner (stedfortræder  
Thomas Jensen)

**25-10-2012**  
j.nr.4-1012-10/1/  
NMC

**Sygehuse og Beredskab**

**Axel Heides Gade 1**  
**2300 København S**

**Tlf. 7222 7400**

**E-post sst@sst.dk**  
**Web sst.dk**

**E-post syb@sst.dk**

- Punkt 1.** Godkendelse af dagsorden
- Punkt 2.** Opsamlende ansøgningsrunde 2012
- Punkt 3.** Nye ansøgninger til eksisterende funktioner
- Punkt 4.** Statusrapporter 2011
- Punkt 5.** Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen:
- a) Arbejdsgruppe vedr. kronisk respirationsinsufficiens
  - b) Arbejdsgruppe vedr. revision af hjertepakkeforløb
  - c) Arbejdsgruppe vedr. ICD og pacemakersystemer
  - d) Arbejdsgruppe vedr. anæstesiologiske specialfunktioner
  - e) Status for opfølgingsgrupperne for udviklingsfunktioner
  - f) Placering af nationalt center for partikelterapi
  - g) Nationale kliniske retningslinjer for hhv. ADHD og Diabetiske fodsår
  - h) Sundhedsstyrelsens arbejde med Regeringens Psykiatri Udvalg
  - i) Korrespondance mellem Sundhedsstyrelsen og LVS vedr. HjerteCenter Varde
- Punkt 6.** Meddelelser fra medlemmerne af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
- Punkt 7.** Næste møde
- Punkt 8.** Eventuelt

**Bilag:**

- Bilag 19/2012 – Specialevejledning - dermato-venerologi RU september 2012
- Bilag 20-2012 - Specialevejledning - intern medicin reumatologi RU september 2012
- Bilag 21/2012 – Specialevejledning – karkirurgi RU september 2012 **efter-sendt**
- Bilag 22/2012 – Specialevejledning – neurologi RU september 2012
- Bilag 23/2012 - Specialevejledning - pædiatri RU september 2012
- Bilag 24/2012 – Sundhedsstyrelsens vurdering af ECLA
- Bilag 25/2012 - status for udviklingsfunktionerne september 2012
- Bilag 26/2012 – Brev af 10. maj 2012 fra Sundhedsstyrelsen til LVS vedr. HjerteCenter Varde
- Bilag 27/2012 – Brev af 25. juni 2012 fra LVS til Sundhedsstyrelsen

## 1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til mødet, og dagsorden blev godkendt.

## 2. Opsamlende ansøgningsrunde 2011

### Behandling:

Til drøftelse

### Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen udsendte ansøgningsmateriale til en opsamlende ansøgningsrunde for specialfunktioner der ikke tidligere er blevet placeret. Der var ansøgningsfrist den 15. juni 2012, og Sundhedsstyrelsen har gennemgået de indkomne ansøgninger.

Sundhedsstyrelsen skal udbede sig Udvalgets rådgivning til den foreslåede placering af de omhandlende specialfunktioner. Styrelsen vil på baggrund af Udvalgets rådgivning derefter udsende svar til ansøgerne, hvorefter der vil være en kort indsigelsesperiode hvor ansøgerne har mulighed for skriftligt at fremsende indsigelser med nye væsentlige oplysninger til Sundhedsstyrelsen.

### Bilag:

- Bilag 19/2012 - Specialevejledning - dermato-venerologi RU september 2012
- Bilag 20-2012 - Specialevejledning - intern medicin reumatologi RU september 2012
- Bilag 21/2012- Specialevejledning – karkirurgi RU september 2012 **efter-sendes**
- Bilag 22/2012- Specialevejledning – neurologi RU september 2012
- Bilag 23/2012 - Specialevejledning - pædiatri RU september 2012

### Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen har modtaget ansøgninger fra både offentlige og private ansøgere til specialfunktioner i dermato-venerologi, intern medicin: reumatologi, karkirurgi, neurologi og pædiatri.

De reviderede specialevejledninger blev gennemgået for kommentarer, og der var enkelte spørgsmål og kommentarer til Sundhedsstyrelsens udkast til placeringer. Enkelte regioner fandt den foreslåede placering af neurorehabilitering problematisk, idet der er lagt op til en centralisering. Styrelsen noterede sig Udvalgets bemærkninger.

Det blev aftalt, at Udvalget kan indsende skriftlige kommentarer til Sundhedsstyrelsen umiddelbart efter mødet, og senest tirsdag den 2. oktober 2012 kl. 12. Styrelsen vil derefter udsende svarbreve til ansøgerne, og der vil være en kort indsigelsesperiode hvor ansøgerne kan komme med væsentlige, nye oplysninger til deres ansøgninger. Styrelsen forventer, at et

revideret udkast til placering kan præsenteres på næste møde i Udvalget den 29. november 2012.

### 3. Nye ansøgninger til eksisterende funktioner

#### **Behandling:**

Til drøftelse

#### **Sagsfremstilling:**

På seneste møde i Udvalget var der opbakning til en række generelle principper som anvendes ved vurdering af nye ansøgninger til eksisterende funktioner.

Sundhedsstyrelsen har modtaget en række nye ansøgninger til eksisterende funktioner, samt en enkelt ansøgning om oprettelse af en ny udviklingsfunktion, og skal foretage en vurdering af behovet for godkendelser heraf. Sundhedsstyrelsen finder det i den forbindelse relevant at indhente Udvalgets rådgivning i forbindelse med styrelsens vurdering af følgende ansøgninger:

#### Region Nordjyllands ansøgning om knogleforankrede høreapparater

Region Nordjylland ansøger om varetagelse af regionsfunktion indenfor oto-rhino-laryngologi på Aalborg Sygehus:

- Knogleforankret høreapparat (ca. 15-20 pt.):  
Rigshospitalet, Gentofte Hospital, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus

Sundhedsstyrelsen foreslår på baggrund af det indkomne ansøgningsmateriale at godkende ansøgningen, og vil gerne have Udvalgets rådgivning hertil, herunder at forholde sig til, om en godkendelse vil have konsekvenser for de øvrige godkendte sygehuses varetagelse af funktionen.

#### Region Hovedstadens ansøgning om anæstesiologi-funktion til Hvidovre Hospital

Region Hovedstaden søger om oprettelse af udviklingsfunktion for ”ECLA, Extra Corporeal Lung Assistance” samt placering af denne på Hvidovre Hospital.

Sundhedsstyrelsen finder ikke, at funktionen bør oprettes, og vil gerne udbede sig Udvalgets rådgivning hertil.

#### **Bilag:**

Bilag 24/2012 - Sundhedsstyrelsens vurdering af ECLA

## **Drøftelse**

Der var ingen indvendinger fra Udvalget vedr. Sundhedsstyrelsens imødekommelse af Region Nordjyllands ansøgning om varetagelse af regionsfunktion indenfor oto-rhino-laryngologi på Aalborg Sygehus. Udvalget finder ikke, at det vil have indvirkning på de øvrige godkendte sygehuses varetagelse af funktionen.

I forhold til Region Hovedstadens ansøgning om oprettelse af ny udviklingsfunktion for anæstesiologi-funktion til Hvidovre Hospital (ECLA, Extra Corporeal Lung Assistance) blev det drøftet, om der er tale om en udviklingsfunktion eller et forskningsprojekt. Det blev aftalt, at Region Hovedstaden genovervejer deres ansøgning, og afklarer om den vedrører specialeplanen, eller om den reelt bør vurderes i andet regi.

Udvalget lagde i den forbindelse op til, at det kunne være en god temadiskussion på et kommende møde, at diskutere snitflader mellem specialfunktioner, udviklingsfunktioner og forskning/udvikling. Det blev i den forbindelse nævnt, at Sundhedsstyrelsen aktuelt er ved at revidere vejledningen fra 1999 vedr. indførelse af nye behandlinger.

## **4. Statusrapporter 2011**

### **Behandling:**

Til orientering

### **Sagsfremstilling:**

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet materiale til afgivelse af statusrapport for Specialeplanlægning, og har udsendt dette til udbyderne af specialfunktioner jf. specialevejledningerne. Der var svarfrist for indsendelse af statusrapporter den 14. september 2012, og styrelsen er ved at gennemgå det indsendte materiale. Styrelsen kan give en mundtlig status på mødet i Udvalget.

### **Kommentar**

Sundhedsstyrelsen har modtaget en stor mængde materiale som er ved at blive gennemgået. Der mangler stadig enkelte statusrapporter fra private udbydere, men overordnet er det meste indsendt. Der er kommet mange forslag til oprettelse af nye funktioner, specielt fra regionerne. Sundhedsstyrelsen vil gennemgå disse, men hovedfokus vil være på den lovfæstede status for varetagelsen af specialfunktionerne.

## 5. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen:

### a) Arbejdsgruppe vedr. kronisk respirationsinsufficiens

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe, der beskæftiger sig med behandlingen af kronisk respirationsinsufficiens, har netop færdiggjort sit arbejde og skal aflevere en rapport til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Arbejdsgruppen har gennemgået de danske behandlingstilbud og er kommet med anbefalinger til flere dele af det samlede forløb for kronisk respirationsinsufficiente patienter, herunder vurderinger af det fremtidige behov og kapacitet.

#### Kommentar

Rapporten vil når den er færdig blive afleveret til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, forventeligt efter efterårsferien. Rapporten viser bl.a., at der stadig er et kapacitetsproblem på respirationscentrene, og der er forskel i måden centrene organiserer deres behandling på. Arbejdsgruppens arbejde med rapporten har medført en ensretning af centrale områder i respirationscentrenes arbejdsgange.

Der er nedsat en arbejdsgruppe i regi af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, der ser på BPA-ordninger (brugerstyret personlig assistance) for respiratorpatienter med hjælperhold i hjemmet. Denne arbejdsgruppe forventes at være færdig i oktober 2012

### b) Arbejdsgruppe vedr. revision af hjertepakkeforløb

Sundhedsstyrelsen har nedsat to hurtigarbejdende arbejdsgrupper, som skal gennemgå de tre pakkeforløb for hjerter, som har været anvendt siden 2008. Der vil være tale om en teknisk revision af pakkeforløbene, som både skal lette brugen af dem og tilpasse pakkerne til den forestående tættere monitorering af pakkeforløbene.

#### Kommentar

Hensigten med arbejdet er at tilpasse pakkerne til den forestående tættere monitorering af pakkeforløbene for hjerter. Arbejdsgrupperne har afholdt første møde, og arbejdet forløber fornuftigt. Der afholdes andet og sidste møde den 1. oktober. Arbejdet med Hjertepakkerne er forskudt i forhold til kræftpakkerne, som starter monitorering 1. oktober 2012.

### c) Arbejdsgruppe vedr. ICD og pacemakersystemer

Sundhedsstyrelsen har efter drøftelse med Hjertefølgegruppen besluttet, at nedsætte en bredt sammensat arbejdsgruppe med den opgave at belyse ICD-området, herunder det faglige grundlag for den fremtidige tilrettelæggelse vedr. ICD- og komplicerede pacemakersystemer.

#### Kommentar

Sundhedsstyrelsen nedsætter en arbejdsgruppe, der skal se på ICD-området og pacemakerområdet med fokus på den fremtidige organisering af området. Det forventes, at arbejdsgruppen udpeges inden årets udgang og første møde afholdes tidligt i 2013.

#### d) Arbejdsgruppe vedr. anæstesiologiske specialfunktioner

Sundhedsstyrelsen planlægger at gennemgå specialevejledningen for anæstesiologi med fokus på funktionerne for børneanæstesi, anæstesi til større kirurgi og smertebehandling, og hvordan de er formuleret og afgrænset til øvrige niveauer, herunder hovedfunktionsniveau.

#### Kommentar

Der nedsættes en arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsens regi, der skal se på specialfunktionerne for børneanæstesi, anæstesi til større kirurgi og smertebehandling. Sundhedsstyrelsen har udsendt udpegningsbreve til arbejdsgruppen, og første møde afholdes den 4. december 2012.

#### e) Status for opfølgingsgrupper for udviklingsfunktioner

Sundhedsstyrelsen har modtaget protokoller fra en del af opfølgingsgrupperne for udviklingsfunktioner. Nogle af grupperne gør opmærksom på, at der er udfordringer ved at indsamle data. Sundhedsstyrelsen afholder et fællesmøde med formandskaberne for grupperne 5. oktober 2012. Status for arbejdsgrupperne fremgår af bilaget.

#### **Bilag:**

Bilag 25/2012 – status for udviklingsfunktionerne september 2012

#### Kommentar

SST har modtaget protokoller fra en del grupper nu, men der er stadig udfordringer for nogle grupper med at beskrive udviklingsfunktionerne, som ønsket fra Sundhedsstyrelsens side, herunder besvare spørgsmål om fremtidig varetagelse, indikationer og oprettelse af databaser. Flere af grupperne er forsinkede i forhold til oprindelig tidsplan, nogle temmelig meget. Der afholdes møde med formandskaberne fra grupperne den 5. oktober, og Udvalget orienteres om status på næste møde.

f) Placering af nationalt center for partikelterapi

Sundhedsstyrelsen er af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse blevet anmodet om at igangsætte en faglig vurderingsproces vedrørende hensigtsmæssig placering af et dansk center for partikelterapi. Den faglige vurderingsproces forankres i regi af specialeplanlægning og skal inddrage vejledning fra et internationalt ekspertpanel. Sundhedsstyrelsen har netop nedsat ekspertpanelet, og der afholdes møde med panelet og ansøgerne (Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet) primo oktober 2012.

Kommentar

Sundhedsstyrelsen har nedsat et internationalt ekspertpanel til at hjælpe med at kvalificere en fremtidig placering af et dansk center for partikelterapi. Der afholdes møde med ekspertpanelet den 9. oktober 2012. Ansøgerne får kort foretræde for panelet, hvor panelet får mulighed for at stille opklarende spørgsmål til de fremsendte ansøgninger. Deadline for arbejdet er februar/marts 2013.

g) Nationale kliniske retningslinjer for ADHD og Diabetiske fodsår

Sundhedsstyrelsen har nedsat to arbejdsgrupper, den ene skal se på ADHD, mens den anden skal se på diabetiske fodsår. Begge arbejdsgrupper skal udarbejde en samlet national, tværfaglig og tværsektoriel klinisk retningslinje for diagnostik og behandling.

Kommentar

Sundhedsstyrelsen har igangsat arbejdet med nationale kliniske retningslinjer for hhv. ADHD og diabetiske fodsår. Disse to vil fungere som pilotprojekter, som skal evalueres januar 2013 mhp det videre arbejde. Samtidig og parallelt hermed er nedsat en metodearbejdsgruppe, der skal se på en generisk model(skabelon), evidensvurdering, formidling m.v. Yderligere 3 kliniske retningslinjer forventes igangsat i 2012.

h) Sundhedsstyrelsens arbejde med Regeringens Psykiatriudvalg

Regeringen har nedsat et psykiatriudvalg med en række underarbejdsgrupper. Sundhedsstyrelsen er blevet formand for arbejdsgruppe 2, som skal levere en samlet beskrivelse og vurdering af udviklingen i psykiatriske diagnoser og behandlingsmuligheder i Danmark.



### Kommentar

Regeringen har nedsat et bredt sammensat psykiatriudvalg med Sundhedsstyrelsens direktør Vagn Nielsen som formand, og en række arbejdsgrupper, som skal se bredt på forskellige dele af psykiatrien. Chef for Sygehuse og Beredskab i Sundhedsstyrelsen Søren Brostrøm er formand for arbejdsgruppe 2, der skal se på udvikling i diagnoser, behandling m.v., og Sundhedsstyrelsen har desuden en repræsentant i arbejdsgruppe 1, der skal se på kapacitet m.v.

Det videre arbejde i 2013 vil have fokus på anbefalinger til forbedring.

i) Korrespondance mellem Sundhedsstyrelsen og LVS vedr. HjerteCenter Varde

LVS har henvendt sig til Sundhedsstyrelsen og spurgt til baggrunden for, at der stadig udbydes højtspecialiseret hjertekirurgi på HjerteCenter Varde. Sundhedsstyrelsen har svaret LVS, at HjerteCenter Varde ikke er godkendt til de omhandlende funktioner, men alene har fået en længere afviklingsfrist under ansvar fra Odense Universitetshospital.

### **Bilag:**

- Bilag 26/2012 – Brev af 10. maj 2012 fra Sundhedsstyrelsen til LVS vedr. HjerteCenter Varde
- Bilag 27/2012 – Brev af 25. juni 2012 fra LVS til Sundhedsstyrelsen

### Kommentar

Sundhedsstyrelsen har ingen intentioner om at forlænge den nuværende afviklingsfrist yderligere, hvilket Udvalget bakkede op om.

## **6. Meddelelser fra Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse informerede om, at der er igangsat en evaluering af Kommunalreformen. Der er nedsat et udvalg og flere underudvalg. Det udvalg Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse sidder i, har bl.a. fokus på snitflader mellem kommuner og regioner ift. rehabilitering, sundheds IT, misbrugsbehandling mm. Der vil være en afrapportering i oktober 2012, og herefter en endelig anbefaling i februar 2013.

## **7. Næste møde**

Næste møde er planlagt til torsdag den 29. november 2012 kl. 13.00 – 16.00. Mødelængden vil afhænge af dagsordenen.

## **8. Eventuelt**

Der var intet til punktet.