



Sekretariatet for Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

R E F E R A T

Emne 48. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Mødedato Tirsdag den 31. januar 2017 kl. 14-16
Sted Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67 2300 København S, Mødelokale 502

Deltagere Søren Brostrøm (formand)
Lene Brøndum, Sundheds- og Ældreministeriet (i stedet for Annemarie Lauritsen)
Svend Hartling, Region Hovedstaden
Lars Onsberg, Region Sjælland
Jens Winther Jensen (via video), Region Syddanmark
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland (i stedet for Ole Thomsen)
Anne Bukh, Region Nordjylland
Erik Jyelling, Danske Regioner
Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber
Per Kjærsgaard-Andersen, Lægevidenskabelige Selskaber
Hans Erik Bøtke, Lægevidenskabelige Selskaber
Kresten R. Petersen, Lægevidenskabelige Selskaber
Janet Samuel, Sundhedsstyrelsen
Ane Bonnerup Vind, Sundhedsstyrelsen
Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen
Ane Korsholm, Sundhedsstyrelsen
Jens Peter Steensen, Sundhedsstyrelsen
Kathrine Hedemand, Sundhedsstyrelsen (referent)

3. februar 2017

Sagsnr. 4-1012-10/11/

Reference KAHE

T 7222 7608

E plan@sst.dk

Afbud Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet
Ole Thomsen, Region Midtjylland
Margit Roed, Dansk Sygepleje Selskab

- Punkt 1. Godkendelse af dagsorden**
- Punkt 2. Status for revision af specialeplanen**
- Punkt 3. Prostatakræft**
- Punkt 4. Endovaskulær terapi ved akut iskæmisk apopleksi**
- Punkt 5. Næste møde**
- Punkt 6. Eventuelt**

Bilag

- Bilag 41-2017 – Fagligt notat vedr. vurdering og behandling af prostatakræft
- Bilag 42-2017 – Mindretalsudtalelse fra Region Sjælland
- Bilag 43-2017 – Indstilling vedr. vurdering og behandling af prostatakræft

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

Bilag 44-2017 – Notat vedr. EVT ved akut iskæmisk apopleksi

Bilag 45-2017 – Indstilling vedr. EVT ved akut iskæmisk apopleksi

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Status for revision af specialeplanen

Behandling:

Orientering

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen orienterer om status for den overordnede proces for revision af specialeplanen, herunder om det videre forløb frem til offentliggørelse planlagt til marts 2017.

Orientering

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at alle regioner har meldt tilbage vedr. afgørelser med indsigelsesfrist den 27. januar, fraset Region Nordjylland samt Region Sjælland (sidstnævnte kun ift. EVAR). Styrelsen har den 30. januar udsendt oversigt over afgørelser drøftet på 47. møde i Det Rådgivende Udvalg, hvor der frem til den 6. februar er mulighed for indsigelse.

Sundhedsstyrelsen understregede, ligesom på 47. møde, at der i sagsbehandlingen er fokus på at overholde hørings- og indsigelsesmuligheder – dog med kortere intervaller hvor Det Rådgivende Udvalg er indforstået hermed – og opfordrede udvalget til at melde tilbage, hvis processen frem til offentliggørelse bliver uhensigtsmæssig.

Der udsendes snarest dagsorden til møde i Den Regionale Baggrundsgruppe, som afholdes den 8. februar. Forventningen er at dagsordensatte proces for den samlede opfølgning på specialeplanen (statusrapporter og monitorering) samt implementeringshorisont for den reviderede specialeplan. Der vil blive lagt op til en forholdsvis kort implementeringsperiode, både hvad angår opstart, afvikling og flytning af specialfunktioner. For funktioner, hvor implementering ikke kan ske inden for den udmeldte frist, skal der indsendes planer herfor. Dette drøftes nærmere på mødet i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Der blev spurgt til status for de resterende udkast til afgørelser for ECMO, herunder om de kan forventes drøftet på mødet i Den Regionale Baggrundsgruppe. Sundhedsstyrelsen arbejder videre med området og håber på at kunne have indstillinger klar til mødet.

Der vil være få, udvalgte områder, som fortsat afventer afklaring, når specialeplanen offentliggøres, og Sundhedsstyrelsen arbejder videre med disse mhp. afklaring snarest derefter. Det Rådgivende Udvalg vil løbende blive holdt orienteret herom.

3. Prostatakræft

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

Som tidligere orienteret om har Sundhedsstyrelsen i forbindelse med sagsbehandling af indkomne ansøgninger fundet det hensigtsmæssigt at gennemføre separate faglige processer for enkelte områder, hvor der er behov for yderligere afklaring. I vurderingen af den højt specialiserede funktion nr. 8 i urologi har Sundhedsstyrelsen vurderet, at der var behov for en faglig drøftelse af udvikling i diagnosticering, behandlingsmuligheder, specialiseringsniveau i specialeplanen, krav til varetagelse og sikring af tilstrækkelig kapacitet på tværs af landet. Med udgangspunkt i det medfølgende faglige notat samt Sundhedsstyrelsens indstilling, ønskes en drøftelse af området.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen gennemgik de udsendte bilag, herunder overordnede gengivelser af arbejdsgruppens drøftelser, en skriftlig kommentar fra Region Sjællands repræsentant samt oplægget til drøftelse i Det Rådgivende Udvalg. Den overordnede konklusion er, at det er vanskeligt at få en klar faglig vurdering af den forventede udvikling på området, at der ikke er faglig konsensus vedr. faglige rammer for varetagelse af specialfunktioner, og at der kan være regionale forskelle vedr. udredning, indikationer og behandlingstilbud, hvilket bl.a. kan ses i forskelle i sygdomsincidens og prostatektomiaktivitet på tværs af landet.

Der var en drøftelse af Sundhedsstyrelsens indstilling om at bevare behandlingen på højt specialiseret niveau, hvor antallet af godkendelser på den ene side tilsiger regionsfunktionsniveau, mens blandt andet kompleksiteten i varetagelsen, også fremover, peger mod højt specialiseret niveau.

LVS støttede indstillingen og begrundede med, at der er tale om en kompleks tilstand, og at udviklingen for nuværende ikke er klar. Evidensen tyder på, at den præoperative vurdering er særligt vigtig, og at det således kræver særlige kompetencer at varetage behandlingen, herunder de støttende funktioner, hvilket peger mod forholdsvis få godkendelser.

Regionerne tilkendegav parathed til at indgå i forpligtende samarbejder på området, bl.a. i form af udveksling af personale, og derudover mulighed for henvisning af patienter på tværs af regioner mhp. opretholdelse af tilstrækkeligt volumen og dermed relevante kompetencer på de godkendte matrikler. Sundhedsstyrelsen vil udsende anmodning om supplerende redegørelse fra de fem regioner indeholdende nærmere oplysninger herom, som beskrevet i styrelsens indstilling.

Der var en drøftelse af de regionale variationer. Både regioner og LVS sluttede op om, at det trods mulige svagheder i evidensen på området

vil være både nødvendigt og hensigtsmæssigt at udarbejde en faglig visitationsretningslinje for området i regi af Sundhedsstyrelsen, som vil overveje den nærmere proces.

Bilag

Bilag 41-2017 – Fagligt notat vedr. vurdering og behandling af prostatakræft

Bilag 42-2017 – Mindretalsudtalelse fra Region Sjælland

Bilag 43-2017 – Indstilling vedr. vurdering og behandling af prostatakræft

4. Endovaskulær terapi ved akut iskæmisk apopleksi

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har identificeret en række områder, hvor der af forskellige årsager er behov for en faglig afklaring, før der kan træffes endelige afgørelser. Det drejer sig bl.a. om funktioner, som går på tværs af flere specialer, eller funktioner hvor indikationsområde, volumen eller andet er uafklaret. I udarbejdelsen af notaterne har Sundhedsstyrelsen beskrevet området og hvor relevant inddraget fagpersoner fra regioner, de faglige selskaber, sagkyndige og andre.

EVT ved akut iskæmisk apopleksi varetages i specialeplanen i neurologi (HSF26) og radiologi (HSF11). Sundhedsstyrelsen har gennemgået området mhp. en faglig afklaring af funktionerne, herunder vurdering af behovet for eventuelle udvidelser i antallet af godkendelser. I de medfølgende bilag gennemgås det faglige grundlag og udkast til placeringer, som styrelsen ønsker udvalgets rådgivning til.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen fremlagde det faglige grundlag og udkast til afgørelser for de to højt specialiserede funktioner. Behandlingen er i den gældende specialeplan indplaceret som udviklingsfunktion, som i revisionen er lagt på højt specialiseret niveau. Forventningen er, at volumen for EVT-procedurer vil stige, og der ses for nuværende en geografisk udfordring med at tilbyde patienter fra Region Syddanmark og dele af Sjælland optimal behandling.

EVT ved akut iskæmisk apopleksi foregår i Danmark ved tilstedeværelse af interventionsradiologer og neurologer i tæt samarbejde med neuroanæstesiologer og neurokirurger. Der er internationalt igangsat studier, hvor det undersøges, om interventionskardiologer i tæt samarbejde med radiologer og neurologer kan varetage EVT behandling, men disse

er endnu ikke konklusive. LVS bemærkede i den forbindelse, at det formentlig på sigt kan være relevant at overveje etablering af tværfaglige centre til varetagelse af forskellige interventionelle procedurer på tværs af sygdomsområder, men at området næppe er fagligt modent her til på nuværende tidspunkt, og at innovation på området på foregå i protokolleret regi. Derudover var der enighed om, at området bør følges tæt.

Sundhedsstyrelsen understregede vigtigheden af, at de enkelte regioner vurderer deres præhospital organisering og visitation af patienter med apopleksi, herunder sikrer indarbejdede rutiner for hurtig identifikation og viderevisitation af patienter, som ud over trombolyse har behov for trombektomi. Tilsvarende er der behov for, at relevante visitationsretningslinjer, instrukser og indarbejdede rutiner gennemgås med henblik på at sikre mulige trombektomipatienter hurtig transport til EVT behandling.

Det Rådgivende Udvalg tilsluttede sig det faglige grundlag og var enig i at Aalborg Universitetshospital bør godkendes i formaliseret samarbejde til at kunne varetage funktionerne.

Bilag

Bilag 44-2017 – Notat vedr. EVT ved akut iskæmisk apopleksi

Bilag 45-2017 – Indstilling vedr. EVT ved akut iskæmisk apopleksi

5. Næste møde

Næste møde i Det Rådgivende Udvalg er tirsdag den 25. april 2017 kl. 13-16.

6. Eventuelt

LVS bragte regionsfunktionerne vedr. endokarditis i Aabenraa op. Sundhedsstyrelsen ser på Region Syddanmarks tilbagemelding ifm. indsigelsesrunde.