

**REFERAT AF 12. MØDE I DEN REGIONALE BAG-
GRUNDSGRUPPE DEN 23. OKTOBER 2008**

3. november 2008

j.nr. 7-203-02-138/1

Tilstede:

Lone de Neergaard (formand), Sundhedsstyrelsen
Mikkel Grimmeshave, Region Nordjylland
Tove Nilsson, Region Nordjylland
Claus Toftgaard, Region Syddanmark
Svend Skov Jensen, Region Sjælland
Svend Hartling, Region Hovedstaden
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Enhed for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Niels Würgler Hansen (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Susanne Vest (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Marie Brasholt, (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Ann Christine Lyngberg (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Charlotte Hosbond (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Anette Ernst (sekretariat), Sundhedsstyrelsen

Dir. tlf. 7222 7787
E-post efp@sst.dk

Afbud:

Per Busk, Region Syddanmark
Rikke Skov Jensen, Region Midtjylland
Hans Peder Graversen, Region Midtjylland
Pernille Slebsager, Region Hovedstaden
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland

Referat af 12. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Meddelelser

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at de færdige specialeudmeldinger (ca. 24 stk) samt materiale til ansøgning om specialfunktioner vil blive udsendt til regionerne og private sygehuse primo november. Regionerne vil derefter få ansøgningsfrist til d. 15. marts. Sundhedsstyrelsen vil inden sommerferien afklare og udmelde tildeling og placering af funktioner i specialerne.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at private sygehuse med driftsoverenskomst med det offentlige skal leve op til alle krav. Private sygehuse, der varetager funk-

tioner i henhold til det udvidede frie sygehusvalg, skal leve op til de sundhedsfaglige kernekrav.

Klinisk fysiologi og nuklearmedicin samt Klinisk biokemi er de to sidste specialer som endnu ikke er fremsendt til drøftelse i den regionale baggrundsgruppe. Det blev aftalt, at de to specialer eftersendes snarest muligt med henblik på også at drøfte disse på mødet d. 6/11.

Det blev aftalt, at referaterne fremover vil være beslutningsreferater, men at specifikke ting kan føres til referat såfremt det ønskes.

Side 2

3. november 2008

Sundhedsstyrelsen

3. Drøftelse af specialerapporter og – udmeldinger

Klinisk Farmakologi:

Specialeudmeldingen blev godkendt uden bemærkninger.

Klinisk Immunologi:

Specialeudmeldingen blev godkendt efter drøftelse af placeringen af laboratoriefunktioner på højere niveau end den kliniske funktion.

Intern medicin: infektionsmedicin:

Specialeudmeldingen blev godkendt med bemærkning om at det lokalt må aftales, hvilket speciale der varetager tuberkulose inklusiv smitteopsporing. Desuden blev det aftalt, at gravide med HIV skal tilføjes som højt specialiseret funktion.

Patologisk anatomi og cytologi:

Specialeudmeldingen blev godkendt med sproglige bemærkninger, som fremsendes til styrelsen samt opblødning af ”mindst 200 nyrebiopsier årligt per funktion”.

Arbejdsmedicin:

Specialeudmeldingen blev godkendt, med en præcisering af at specialet bidrager til erhvervsevnevurderingerne samt at socialmedicin ikke er defineret som en del af arbejdsmedicin, men at de arbejdsmedicinske klinikker visse steder varetager en mindre del af området.

4. Eventuelt

Der var enighed om at samle og følge op på erfaringerne fra statusrapporterne, herunder kodningsproblematikken. Sundhedsstyrelsen vil tilstræbe at give en kort orientering omkring de indsendte statusrapporter til mødet den 6. november.