

**REFERAT AF 16. MØDE I DEN REGIONALE BAG-
GRUNDSGRUPPE DEN 30. APRIL 2009**

Tilstede:

Lone de Neergaard (formand), Sundhedsstyrelsen
Mikkel Grimmeshave, Region Nordjylland
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland
Peter Frandsen, Region Syddanmark
Pernille Slesbager, Region Hovedstaden
Svend Hartling, Region Hovedstaden
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Sekretariat, Sundhedsstyrelsen

Niels Würbler Hansen
Ann Christine Lyngberg
Charlotte Hosbond

Afbud:

Tove Nilsson, Region Nordjylland
Hans Peder Graversen, Region Midtjylland
Per Busk, Region Syddanmark
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland
Svend Skov Jensen, Region Sjælland

20. maj 2009

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

Sundhedsplanlægning

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

Dir. tlf. 7222 7851

E-post efp@sst.dk

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Meddelelser
3. Kort orientering fra Regionerne om status for udarbejdelse af ansøgninger om varetagelse af specialfunktioner
4. Anvendelse af kontraststoffer ved billeddiagnostisk udredning af nyresyge
5. Revideret rapport om akutpsykiatri
6. Trombolyse – nye retningslinjer og teletrombolyse notat
7. Kronisk træthedssyndrom/CFS/ME
8. Cochlear implantation
9. Eventuelt
10. Næste møder

Side 2

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

Side 3

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

2. Meddelelser

Reviderede specialevejledninger

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen medio uge 19 udsender de reviderede specialevejledninger, som har været i høring i Den Regionale Baggrundsgruppe og Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning. Der vil ikke blive udsendt reviderede ansøgningsskemaer, idet Sundhedsstyrelsen ved behandling af ansøgningerne vil tage højde for de ændringer, som er foretaget i specialevejledninger.

Sundhedsstyrelsen bemærkede, at Region Hovedstaden herudover har indsendt forslag til ændringer til flere af specialevejledninger. Det blev aftalt, at *specialevejledninger ikke ændres yderligere*, men at regionerne kan gøre opmærksom på sådanne forslag i forbindelse med ansøgningen om at varetage de pågældende specialfunktioner. Ved vurdering af ansøgningerne vil Sundhedsstyrelsen således se på, om der er grundlag for at placere de pågældende specialfunktioner på en anden måde. Sundhedsstyrelsen sender indkomne forslag til ændringer til alle regionerne. Sundhedsstyrelsen tilkendegav, at der vil være forudgående dialog med regionerne, hvis Sundhedsstyrelsen overvejer at ændre en funktions placering på baggrund af en regions forslag om ændringer.

Region Hovedstaden gjorde opmærksom på, at der er særlige problemstillinger i specialeplanlægningen inden for psykiatrien, fordi der er oprettet flere nye specialfunktioner. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at Styrelsen er opmærksom på problemstillingen. Der afholdes et møde den 12. maj 2009 mellem Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner, hvor bl.a. specialeplanlægningen inden for psykiatrien vil blive drøftet.

Private sygehuse

Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at Styrelsen har afholdt et informationsmøde for de private sygehuse om specialeplanlægning og ansøgningsprocessen. Flere private sygehuse har givet udtryk for, at regionerne er vanskelige at få kontakt med i forhold til at indgå aftaler med de private sygehuse. Sundhedsstyrelsen opfordrede generelt til, at det sikres, at de private sygehuse kan få kontakt med regionerne og bemærkede i øvrigt, at regionerne kan indgå aftaler med de private sygehuse i det omfang, de finder det relevant – også set i lyset af, at regionerne har forsyningsforpligtelse.

Proces for vurdering af ansøgninger

Sundhedsstyrelsen orienterede om Styrelsens proces for vurdering af ansøgningerne og bemærkede, at Styrelsen vil kontakte regionerne med henblik på at få udpeget en person fra regionen, som kan kontaktes over sommeren ved behov. Inden der træffes endelig afgørelse primo oktober 2009, vil Sundhedsstyrelsen tage kontakt til alle regioner.

Ansøgning om udviklingsfunktioner

Sundhedsstyrelsen gentog, at ansøgning om varetagelse af udviklingsfunktioner sker særskilt fra den igangværende ansøgningsproces. Styrelsen arbejder i øjeblikket med processen omkring ansøgning om udviklingsfunktioner og orienterede om, at det er tanken, at der forud for ansøgning skal udarbejdes et beslutningsgrundlag for hver udviklingsfunktion på baggrund af MTV-tankegangen. Sundhedsstyrelsen udsender et notat om Styrelsens

Side 4

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

overvejelser i den forbindelse, som kan danne grundlag for en drøftelse på det næste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Side 5

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

3. Kort orientering fra Regionerne om status for udarbejdelse af ansøgninger om varetagelse af specialfunktioner

Regionerne bemærkede, at udarbejdelsen af ansøgningerne er god gænge, men at der er tale om en krævende proces.

Side 6

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

4. Anvendelse af kontraststoffer ved billeddiagnostisk udredning af nyresyge

Behandling i Baggrundsgruppen:

Til orientering/drøftelse

Side 7

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

Sagsfremstilling:

Anvendelsen af kontrastmidler ved MR-skanning af nyresygepatienter har den seneste tid været drøftet – i både sundhedsfaglige kredse og medier. Derfor anmodede Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i januar 2009 Sundhedsstyrelsen om en sundhedsfaglig redegørelse af, hvilke radiologiske undersøgelser med anvendelse af kontraststof, der bør tilbydes nyresyge patienter.

På baggrund heraf nedsatte Sundhedsstyrelsen en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Dansk Radiologisk Selskab, Dansk Nefrologisk Selskab, Dansk Urologisk Selskab og Dansk Karkirurgisk Selskab. Desuden deltog Sundhedsstyrelsens ad hoc sagkyndige i diagnostisk radiologi.

Arbejdsgruppen fik til opgave at udarbejde retningslinjer for den fremtidige anvendelse af kontraststoffer ved radiologiske undersøgelser af nyresyge patienter med særligt fokus på gadoliniumholdige kontraststoffer, herunder en redegørelse for de sundhedsfaglige problemstillinger i relation hertil. Arbejdsgruppen har primært fokuseret på anvendelse af kontraststoffer blandt de sværest syge nyrepatienter, herunder patienter med behov for nyretransplantation.

Sundhedsstyrelsen mødes med arbejdsgruppen ultimo april, og retningslinjerne færdiggøres snarest derefter.

Beslutning:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at retningslinjerne vil blive sendt i høring hos regionerne og de faglige/videnskabelige selskaber.

Det blev endvidere klargjort, at der er for øjeblikket er to arbejdsgrupper vedr. kontraststoffer ved billeddiagnostisk udredning af nyresyge. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe arbejder med retningslinjer for anvendelsen af kontraststoffer ved billeddiagnostik udredning af nyresyge, og den anden arbejdsgruppe arbejder i regi af Ministeriet med retningslinjer for udredning af nefrogen systemisk fibrose (NSF) efter brug af gadoliniumholdige kontraststoffer.

5. Revideret rapport om akutpsykiatri

Behandling i Baggrundsgruppen:

Til orientering/drøftelse

Side 8

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsens rapport 'Den akutte indsats i psykiatrien' har været i høring frem til den 26. januar 2009. Overordnet tilkendes der i høringssvarene bred tilslutning til rapportens indhold og anbefalinger, og det er generelt opfattelsen, at rapporten udgør et godt og nyttigt videre planlægningsgrundlag.

Høringssvarene indeholdt samtidig en række relevante forslag til ændringer og præciseringer, og Sundhedsstyrelsen har derfor revideret rapporten på baggrund heraf.

- Bilag – Rapport 'Den akutte indsats i psykiatrien'

Beslutning:

Sundhedsstyrelsen orienterede om hovedlinjerne i høringssvarene, og om hvordan Styrelsen har foretaget ændringer på baggrund heraf. Det drejer sig primært om formuleringerne vedr.:

- Fysisk nærhed mellem den psykiatriske akutte modtagelse og den somatiske fælles akutmodtagelse
- De konkrete befolkningsunderlag for akut psykiatrisk og børne- og ungdomspsykiatrisk modtagelse
- Psykiatriske patienters behov for let tilgængelighed
- Visitation eller åben adgang til akutte psykiatriske modtagelser, herunder modtagelse af selvhenvendende

Den Regionale Baggrundsgruppe tilsluttede sig rapportens indhold. Det blev aftalt at præcisere i anbefaling 4 vedr. akut assistance fra speciallæger i relevante somatiske specialer, at der er tale om et akutteam eller lign.

6. Trombolyse – nye retningslinjer og teletrombolyse notat

Beslutning i Baggrundsgruppen:

Til orientering/drøftelse

Side 9

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har udsendt brev til Den Regionale Baggrundsgruppe vedr. reviderede retningslinjer for trombolyse ved iskæmisk apopleksi. De reviderede retningslinjer medfører en udvidelse af indikationerne for trombolyse. Sundhedsstyrelsen orienterer kort om de reviderede retningslinjer, og der ønskes en mundtlig tilbagemelding fra regionerne vedr. tidshorisont for implementering af retningslinjerne. Derudover orienteres kort om forudsætninger og krav til teletrombolyse – dvs. trombolysebehandling uden for de eksisterende trombolysecentre.

Beslutning:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at de ændrede retningslinjer medfører en udvidelse af indikationerne, idet tidsvinduet udvides fra 3 til 4,5 timer, og den øverste aldersgrænse fjernes.

Regionerne vurderede umiddelbart, at tidshorisonten for implementering af de nye retningslinjer vil være efteråret 2009. Regionerne efterlyste mere viden om konsekvenserne af de nye retningslinjer, fx i form af en MTV. Region Midtjylland overvejer muligheden for at udarbejde en mini-MTV. Det blev aftalt, at regionerne får tid til at overveje tidshorisonten nærmere, idet de melder tilbage til Sundhedsstyrelsen inden sommerferien.

7. Kronisk træthedssyndrom/CFS/ME

Beslutning i Baggrundsgruppen:

Til orientering/drøftelse

Side 10

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen nedsatte medio 2008 en tværgående arbejdsgruppe vedrørende kronisk træthedssyndrom eller CFS/ME. 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.

Bilag 'Oplæg vedr. kronisk træthedssyndrom'.

Beslutning:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at mange patienter henvender sig til Styrelsen, fordi der ikke i dag findes et konkret tilbud til personer med kronisk træthedssyndrom og lign. sygdomme. Der er behov for at sikre disse patienter et relevant tilbud. Dertil kommer, at nogle af disse patienter har et ønske om at komme til udlandet, og der er derfor behov for et sted i landet med højeste indenlandske sagkundskab på området.

Det blev nævnt, at patienter med sådanne uafklarede symptomer i dag ses i mange forskellige specialer, og at det derfor er vanskeligt at udpege nogle specialer. Konkret savnes intern medicin: endokrinologi i oplægget. Flere efterspurgte mere viden om, hvilke diagnoser, der bør være udelukket, inden patienten diagnosticeres med kronisk træthedssyndrom, og hvilke undersøgelser dette kræver. Det blev påpeget, at retningslinjerne fra NICE lægger op til meget få undersøgelser.

Det blev aftalt, at Sundhedsstyrelsen undersøger, om der foreligger udredningsalgoritmer fra et tilsvarende arbejde i Norge. Styrelsen hører desuden arbejdsgruppen om, hvor stor patientgruppen menes at være.

Det blev aftalt, at regionerne overvejer, hvordan man kan gå videre med dette arbejde, herunder mulige organisatoriske modeller. Regionerne melder tilbage til Sundhedsstyrelsen herom senest i september 2009.

8. Cochlear implantation

Beslutning i Baggrundsgruppen:

Til orientering.

Sagsfremstilling:

Til børn:

Velfærdsministeriet har i efteråret 2008 nedsat et udvalg, som skal formulere en række anbefalinger til kvalificering og videreudvikling af den fremtidige indsats i forhold til børn med CI på henholdsvis undervisnings-, sundheds- og velfærdsområdet. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Sundhedsstyrelsen er medlem af dette udvalg. CI-centrene har i den forbindelse gjort Sundhedsstyrelsen opmærksom på behovet for specialiseret genoptræning til børn med CI op til ét år efter operationen. Det skyldes, at initial specialiseret, audiologopædisk genoptræning er en afgørende faktor for et optimalt hørermæssigt og sprogligt udbytte. Sundhedsstyrelsen har derfor bedt de to CI-centre om at opdatere den eksisterende fælles nationale protokol, herunder supplere med retningslinjer for specialiseret genoptræning.

Til voksne:

Sundhedsstyrelsen er blevet gjort bekendt med, at de tre CI-centre, som indopererer CI på voksne ikke har samme retningslinjer for indikation for bilateral CI. Sundhedsstyrelsen vil derfor snarest tage kontakt til de tre CI-centre mhp. udarbejdelse af fælles retningslinjer for bilateral CI hos voksne.

Beslutning:

For så vidt angår CI til voksne gjorde Region Hovedstaden opmærksom på, at centrene allerede er i gang med at ensrette retningslinjerne for indikation for bilateral CI. Sundhedsstyrelsen vil anmode centrene om at se retningslinjerne, når de foreligger.

Side 11

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

9. Eventuelt

Region Nordjylland orienterede om, at Regionsrådet har besluttet kun at tilbyde klimabehandling til patienter med psoriasisgigt, som ikke kan tåle medicinsk behandling. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at man er bekendt med beslutningen, som også drøftes i Folketingets Sundhedsudvalg.

Side 12

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

10. Næste møder

- Mandag den 19. oktober 2009 kl. 13-16
- Onsdag den 25. november 2009 kl. 13-16

Side 13

20. maj 2009

Sundhedsstyrelsen

Det blev besluttet at afholde et ekstra møde i september 2009, inden Sundhedsstyrelsen udmelder sin beslutning vedr. den fremtidige placering af specialfunktioner. Sundhedsstyrelsen vender tilbage snarest muligt med forslag til dato.