

Sekretariatet for Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

R E F E R A T

Emne 39. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Mødedato Torsdag den 24. september 2015 kl. 13.00 – 16.00

Sted Sundhedsstyrelsen, Axel Heides Gade 1, 2300 København S -
Mødelokale 501 (Møllen)

Deltagere Anne Skriver, Region Hovedstaden 15-10-2015
Claus Thomsen, Region Midtjylland (på video)
Peder Ring, Region Sjælland Sagsnr. 4-1012-10/1
Jens Elkjær, Region Syddanmark Reference LOST
Jens Winther Jensen, Region Nordjylland T 7222 7634
Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet E syb@sst.dk
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Hans Erik Bøtker, Lægevidenskabelige Selskaber
Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber
Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber
Allan Johansen, Lægevidenskabelige Selskaber
Margit Roed, Dansk Sygepleje Selskab
Marie Krabbe, Lægevidenskabelige Selskaber

Søren Brostrøm, Sundhedsstyrelsen
Helene Probst, Sundhedsstyrelsen
Dorthe Goldschmidt, Sundhedsstyrelsen
Louise Stage, Sundhedsstyrelsen (referent)
Birte Obel, Sundhedsstyrelsen

Afbud fra:

Svend Hartling, Region Hovedstaden (stedfortræder Anne Skriver)
Lars Onsborg Henriksen, Region Sjælland (stedfortræder Peder Ring)
Ole Thomsen, Region Midtjylland (stedfortræder Claus Thomsen)
Jesper Erdal, Lægevidenskabelige Selskaber
Erik Jylling, Danske Regioner (stedfortræder Thomas I. Jensen)

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Punkt 2. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

1. Den nye Sundhedsstyrelse
2. Besøg i regionerne
3. Specialeplanlægningskonference
4. Sundhedsstyrelsens rådgivende panel for eksperimentel behandling

- Punkt 3.** Monitorering af specialeplanen
- Punkt 4.** Henvendelser fra private udbydere vedr. kapacitetsudfordringer for eksisterende funktioner
- Punkt 5.** Statusrapporter og indstilling om fratagelse af godkendelser
- Punkt 6.** Tidsplan og videre proces for revision af specialeplanen
- Punkt 7.** Meddelelser fra Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
- Punkt 8.** Næste møde
- Punkt 9.** Eventuelt

Bilag:

- Bilag 45-2015 – Årlig opfølgning på specialeplanen
- Bilag 46-2015 – Oversigt over frasingelser i statusrapporterne
- Bilag 47-2015 – Tidsplan for videre proces for revision af specialeplanen

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til nye medlemmer i Det Rådgivende Udvalg, og dagsorden blev godkendt.

2. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

1. Den nye sundhedsstyrelse

Sundhedsstyrelsen orienterede kort om den nye organisering af Sundheds- og Ældreministeriets koncern, hvor Sundhedsstyrelsen deles op, en ny Lægemiddelstyrelse etableres, og to nye styrelser etableres: Styrelse for Patientsikkerhed og Sundhedsdatastyrelse. Kontoret for ældre- og demens er flyttet fra Socialstyrelsen til Sundhedsstyrelsen.

2. Besøg i regionerne

I løbet af ansøgningsperioden for den nye specialeplan har Sundhedsstyrelsen besøgt alle fem regioner med henblik på at drøfte aktuelle sager og afstemme forventninger. Sundhedsstyrelsen samler op på forslag til justeringer dels fra besøg i regionerne og dels fra henvendelser i øvrigt. Der vil blive udsendt et notat over ændringer i de kommende specialevejledninger på baggrund af drøftelserne. Ændringerne forventes ikke at have konsekvens for ansøgningsskemaer mv.

3. Specialeplanlægningskonference

Som optakt til vurdering af ansøgninger og implementering af en ny specialeplan ønsker Sundhedsstyrelsen på en konference at kaste et kærligt kritisk blik på dogmer og principper indenfor specialeplanlægning. Fokus vil være en drøftelse af principper som ”øvelse gør mester” og ”kvalitet fremfor nærhed” i relation til, hvordan der sikres sammenhæng i patientforløb og høj kvalitet og rekruttering på hovedfunktionssygehuse. Konferencen finder sted mandag den 23. november 2015 og afholdes på Radisson Blu H.C. Andersen Hotel kl.12-16. Styrelsen har bedt KORA (Det Nationale Institut for Kommune og Regioners Analyse og Forskning) om at lave en kvalitativ undersøgelse forud for konference med fokus på især akutsygehuse, og hvordan specialeplanlægning opfattes fra dette perspektiv. Undersøgelsen vil blive præsenteret på konferencen efterfulgt af et par paneldebatter. Konferencen åbnes af Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde.

Der blev spurgt ind til udvælgelsen af de områder, der sættes til diskussion. KORAs undersøgelser tager udgangspunkt i deltagernes oplevelser, og de er således med til at præge temaerne på dagen.

4. Sundhedsstyrelsens rådgivende panel for eksperimentel behandling

Sundhedsstyrelsen orienterede om igangværende projekter og fokus på ordningen efter Rigsrevisionens rapport fra 2014. Styrelsen har bl.a. med rådgivning fra Kræftens Bekæmpelse og patientvejledere opdateret en pjece om eksperimentel behandling. Herudover er der en vejledning til hospitalslæger vedrørende brug af ordningen under udarbejdelse, og der er planlagt et informationsmøde om ordningen til patientvejledere og sygehusansatte, der afholdes 28. oktober 2015. Styrelsen bad Det Rådgivende Udvalg om at sikre at pjecen distribueres bredt ud på sygehusene. Sundhedsstyrelsen har besluttet at udvide panelet til tre onkologer og to kirurger. Disse tiltrådte den 1. oktober 2015.

3. Monitorering af specialeplanen

Sundhedsstyrelsen orienterede om status for monitorering af specialeplanen med udgangspunkt i det udsendte bilag, der beskriver, hvordan styrelsen vil følge op på specialeplanen med blandt andet statusrapporter og monitorering. Baggrund, formål og principper for monitoreringen er beskrevet i bilaget. Sundhedsstyrelsen fortalte, at notatet efterfølgende vil blive suppleret med en metoderapport, der mere detaljeret beskriver indikatorer og datatræk med henblik på at sikre gennemsigtighed omkring den valgte model for monitorering.

Styrelsen orienterede endvidere om, at monitoreringen blev drøftet på seneste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe, og at man på baggrund af drøftelserne har besluttet at give regionerne mulighed for mere detaljeret at drøfte de enkelte indikatorer og komme med konkret rådgivning hertil via et par ekstraordinære møder i Teknikergruppen for monitorering af specialeplanen, hvor Sundhedsstyrelsen vil invitere yderligere repræsentanter fra regionerne til at deltage.

De Lægevidenskabelige Selskaber pegede på, at der er tale om punktanalyse og ikke en analyse af hele specialeplanen og de overvejelser der følger af dette. Sundhedsstyrelsen vil tydeliggøre dette i notatet.

Regionerne pegede på, at det er fornuftigt, at der tages udgangspunkt i eksisterende viden og registreringer, og at det er vigtigt at se på, hvad der kommer ud af specialeplanen, uden at monitoreringen bliver for omfattende.

Dansk Sygepleje Selskab pegede på, at hvor der i statusrapporter er meget fokus på det organisatoriske set-up har monitoreringen et større fokus på aktivitet og kvalitet. Sundhedsstyrelsen vil skrive dette ind i notatet.

Der var ikke yderligere kommentarer, og Sundhedsstyrelsen vil færdiggøre og offentliggøre notatet på baggrund af dette.

4. Henvendelser fra private udbydere vedr. kapacitetsudfordringer for eksisterende funktioner

Sundhedsstyrelsen orienterede om henvendelser fra to privathospitaler, som ønsker at varetage specialfunktioner i den gældende specialeplan. I henvendelserne er det anført, at der er kapacitets- og ventetidsproblematikker i Region Hovedstaden for de pågældende funktioner, hvilket vil nødvendiggøre en genåbning af ansøgningsrunden. Henvendelserne omhandler:

Ansøgning fra Kæbekirurgisk Klinik København inden for tand-, mund-, kæbekirurgi, hvor der er ansøgt om:

- Mundslimhindelidelser og oral medicin Diagnostik og behandling af forandringer i mundslimhinden herunder præmaligne tilstande og læsioner samt orale manifestationer af en række systemiske sygdomme, fx Sjögrens syndrom:
Rigshospitalet, Næstved Sygehus, Odense Universitetshospital, Esbjerg Sygehus, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus

- Kæbeledslidelser Kræver hyppigst alene diagnostik. Omfatter mindre invasive procedurer som artrocentese og artroskopi. Konservativ behandlingstiltag udføres i videst muligt omfang i primærsektoren:
Rigshospitalet, Næstved Sygehus, Odense Universitetshospital, Esbjerg Sygehus, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus

- Dentoalveolær kirurgi Diagnostik og behandling af patienter der ikke kan behandles i primærsektoren pga. tand-, mund- eller kæbesygdommens omfang og sværhedsgrad, almen sygdomme der ikke muliggør ambulant generel anæstesi, almenmedicinske forhold hos patienter indlagt på sygehus af anden årsag. Behandlingen udføres på sundhedsfaglig indikation og når der ikke findes anden sundhedsfaglig forsvarlig behandling i primærsektoren:
Rigshospitalet, Næstved Sygehus, Odense Universitetshospital, Esbjerg Sygehus, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus, Privathospitalet Mølholm

Ansøgning fra Københavns privathospital inden for skelekirurgi, hvor der er ansøgt om:

- Højdeskelen - kirurgisk behandling (ca. 100 pt.):
Glostrup Hospital, Roskilde Sygehus, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus, Aalborg UH

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at styrelsen alene genåbner ansøgningsrunder for allerede placerede funktioner, hvis der er helt særlige forhold, der gør sig gældende. Der skal være tale om forhold og udfordringer, som ikke kan løses med de eksisterende godkendte offentlige og private sygehuse. Det kan f.eks. være kapacitetsproblemer eller andre væsentlige patienthensyn som gør, at placering på yderligere matrikler ikke kan afvente en kommende revision af specialplanen for det pågældende område.

Vedrørende ansøgningen fra Kæbekirurgisk Klinik København inden for tand-, mund-, kæbekirurgi tilkendegav Region Hovedstaden, at der var kapacitetsudfordringer indenfor de pågældende specialfunktioner, men at regionen arbejder på at løse dette bl.a. ved at se på visitationen. Desuden tilkendegav Region Syddanmark, at de tilsvarende specialfunktioner på OUH i givet fald kan modtage patienter fra Hovedstaden, hvis nødvendigt.

Vedrørende ansøgningen fra Københavns Privathospital inden for skelekirurgi medgav Region Hovedstaden, at der en pukkel ift. ventetid, men regionen arbejder på at nedbringe ventetiden, ligesom Region Syddanmark også her tilkendegav, at de tilsvarende specialfunktioner på OUH i givet fald kan modtage patienter fra Hovedstaden, hvis nødvendigt.

Sundhedsstyrelsen noterede rådgivningen, og tilkendegav at styrelsen er åben for, at kapacitetsudfordringerne løses af de for nuværende godkendte sygehuse, hvis det er muligt, hvorved en genåbning af ansøgningsrunden ikke vil være relevant. Der var opbakning hertil i Udvalget. Styrelsen vil bede Region Hovedstaden om en status for håndteringen af kapacitetsudfordringerne.

5. Statusrapporter og indstilling om fratagelser af godkendelser

Statusrapporterne er ved at være færdigbehandlet i Sundhedsstyrelsen, og svar på statusrapporterne vil blive udsendt til regioner og private sygehuse umiddelbart efter mødet i Det Rådgivende Udvalg.

Sundhedsstyrelsen påtænker at varsle fratagelse i forhold til tre funktioner..

Varsling af fratagelse af godkendelse vedrørende RF: Operation for fedme inkl. de akutte komplikationer dertil (2500–3000 pt.)

Sundhedsstyrelsen har også i denne runde statusrapporter haft fokus på antallet af godkendelser inden for varetagelsen af regionsfunktionen for fedmekirurgi set i forhold til den enkelte afdelings volumen. Styrelsen har i forbindelse med tidligere statusrapporter anlagt de samme sagsbehandlingsprincipper, og på grund af stigende volumener foretaget en samling af området gen-

nem fratagelser af godkendelser hos både offentlige og private sygehuse. Styrelsen har løbende spurgt regionerne, om de med de tilbageværende godkendte sygehuse, fortsat vil kunne sikre den nødvendige kapacitet. Regionerne har ved tidligere lejligheder, senest på møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning den 25. september 2014 svaret bekræftende herpå.

Der ses i statusrapporterne for 2014 et fortsat fald i volumen for de tilbageværende sygehuse, og Sundhedsstyrelsen er gennem sin sagsbehandling blevet opmærksom på, at der særligt for Ale-ris-Hamlet Søborg og Privathospitalet Mølholm, Vejle, ses endog meget lave offentlige volumener.

Styrelsen indstillede derfor at varsle fratagelse af godkendelserne på de to sygehuse. Det Rådgivende Udvalg tilsluttede sig dette, og tilkendegav samtidig, at der ved en fratagelse fortsat vil være den nødvendige kapacitet på de tilbageværende sygehuse.

Varsling af fratagelse af godkendelse vedrørende RF: Følger efter excessivt vægttab, herunder efter fedmekirurgisk operation (400-500 pt.)

Sundhedsstyrelsen er gennem sin sagsbehandling blevet opmærksom på, at Københavns Privathospital har godkendelse til at varetage funktionen indenfor plastikkirurgi, men at hospitalet ikke har behandlet offentlige patienter i 2014. Sundhedsstyrelsen indstillede derfor, at der var grundlag for at varsle en fratagelse af funktionen. Det Rådgivende Udvalg tilsluttede sig dette, og tilkendegav samtidig, at der ved en fratagelse fortsat vil være den nødvendige kapacitet på de tilbageværende sygehuse.

Angående statusrapporter for 2015 foreslog Sundhedsstyrelsen, at der ikke bliver indhentet standard statusrapporter, da ansøgningsmaterialet vil træde i stedet for en statusrapport. Dog vil Sundhedsstyrelsen kunne indhente detaljerede statusrapporter på udvalgte områder, hvis det skønnes nødvendigt.

6. Tidsplan og videre proces for revision af specialeplanen

Sundhedsstyrelsen præsenterede tidsplanen for næste fase af revisionen af specialeplanen. Der er deadline for indsendelse af ansøgninger til Sundhedsstyrelsen den 15. januar 2016, og den endelige specialeplan skal meldes ud ultimo december 2016. Styrelsen har planlagt to bilaterale møder med hver region (med repræsentation fra både Regionale Baggrundsgruppe og Rådgivende Udvalg) samt to møder med Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning. Herudover er der indlagt en indsigelsesperiode.

Det Rådgivende Udvalg tilsluttede sig tidsplanen.

7. Meddelelser fra Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Der var ingen meddelelser.

8. Næste møde i udvalget

Næste møde er planlagt til torsdag den 19. november 2015 kl. 13.00 - 16.00. På dette møde vil der være en temadrøftelse om fagområdeuddannelser og kompetence på specialfunktionsniveau. Området har tidligere været drøftet i en arbejdsgruppe vedr. skånsom kræftkirurgi, og styrelsen ønsker at brede drøftelsen ud i forhold til eksempelvis hvordan fagområdeuddannelser kan ses i sammenhæng med specialeplanlægning, herunder mulige modeller og terminologi.

Derudover er der planlagt med et tentativt møde i december. Sundhedsstyrelsen forventer, at der ikke bliver behov for dette møde.

9. Eventuelt

Der blev orienteret om, at Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde er ved at besøge en række patientforeninger.

Hjerteforeningen har udgivet en enquete vedrørende modtagelsen af akutte hjertepatienter.