

REFERAT

Emne	77. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
Mødedato	Den 14. marts 2024 kl 13 – 14.30
Sted	Auditoriet, Islands Brygge 57
Deltagere	Videopkaldsoplysninger ses i mødeindkaldelsen Medlemmer af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

1. Godkendelse af dagsorden
2. Orienteringer fra Sundhedsstyrelsen
 - a. Mundtlige orienteringer
 - b. Orientering om revision af specialeplanen
 - c. Orientering om henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerheds henvendelse til kæbekirurgiske afdelinger om udvidelse af specialtandlægers virksomhedsområde
3. Status for varetagelse af ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling
4. Ekstraordinær ansøgningsrunde for neurologi HSF 42
5. Meddelelser fra Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
6. Næste møde
7. Eventuelt

Bilag

Bilag 14 2024 Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. fremtidig specialeplanlægning

Bilag 15 2024 STPS-henvendelse til kæbekirurgiske afdelinger

Bilag 16 2024 Status for varetagelse af ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling

Bilag 17 2024 Notat vedr. kapacitet ved RF 3 Tand-, Mund- og Kæbekirurgi Fra RU-møde 16. marts 2023

Bilag 18 2024 – Ekstraordinær ansøgningsrunde neurologi HSF 42

Bilag 19 2024 - Sundhedsstyrelsens indstilling vedr. varetagelse af HSF 42 i neurologi. Fra RU d. 26.10.2023

1) Godkendelse af dagsorden

2) Orienteringer fra Sundhedsstyrelsen

a. Mundtlige orienteringer

Sundhedsstyrelsen orienterede om styrelsens udmelding om, at 30-40 % af aktiviteten på sygehusene fremadrettet skal foregå i primær sektor. Omstillingen skal ske samtidig med et fokus på at reducere aktivitet som ikke er nødvendig eller giver værdi for patienten. En del af omstillingen indebærer, at aktørerne, herunder Sundhedsstyrelsen, ser på instrukser og vejledninger, som står i vejen for den omlægning.

Sundhedsstyrelsen orienterede om dialogen mellem styrelsen og forsvaret om civilt-militært samarbejde, og at regionerne vil blive inviteret til opstartsmøder herom i løbet af et par måneder.

Sundhedsstyrelsen orienterede om arbejdet med organisering af udredningsenheder for demens. Der er indhentet bidrag fra regionerne og der udsendes udpegningsbreve snart. Danske Regioner og flere regioner pegede på, at der skal ses på det samlede patientforløb på tværs af sektorer, herunder visitationen til udredningsenhederne mhp. en fremtidssikring af området. Styrelsen vil tage en dialog med ministeriet om rammerne for opgaven.

b. Orientering om revision af specialeplanen

Sundhedsstyrelsen har nu som led i forberedelserne til den kommende revision af specialeplanen nedsat en arbejdsgruppe som skal bistå med at kvalificere udfordringer ved og behov til en fremtidig specialeplan, samt de begreber og principper der kan understøtte dette. Dette bl.a. ved at drøfte erfaringerne med specialeplanens faglige begreber, principper og krav samt specialeplanens governancemodell såvel som tilrettelæggelse af selve revisionen. Det er planlagt tre workshops for arbejdsgruppen i løbet af foråret 2024. Styrelsen arbejder ligeledes fortsat på at få igangsat en proces med at beskrive specialerne, som grundlag for revision af specialevejledningerne. Sundhedsstyrelsen vender tilbage med nærmere beskrivelse af dette på et senere møde.

Bilag 14 2024 - Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. fremtidig specialeplanlægning

Orientering

Sundhedsstyrelsen orienterede om den planlagte proces med arbejdsgruppemøder i løbet af foråret. Det er også planlagt, at der skal udarbejdes specialebeskrivelser for de enkelte specialer som skal danne grundlag for udarbejdelse af specialevejledningerne.

Ministeriet orienterede om ministerens udmelding om, at der er brug for en ny model for specialeplanen med fokus på mere fleksibilitet og anvendelse af den samlede kapacitet i sundhedsvæsenet uden at gå på kompromis med kvaliteten.

c. Orientering om henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerheds henvendelse til kæbekirurgiske afdelinger om udvidelse af specialtandlægers virksomhedsområde

Sundhedsstyrelsen er blevet orienteret om, at Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har rettet henvendelse til de 6 kæbekirurgiske afdelinger med henblik på at oplyse dem om, at der kan ansøges om, at specialtandlæger kan varetage det virksomhedsområde, der omhandler ekstraorale adgang. Tandlægers operative virksomhed foregår i udgangspunktet via mundens slimhinder, hvorimod læger kan gennembryde huden. I det omfang en tandlæge har behov for at gennembryde huden i behandlingsøjemed, skal dette derfor i udgangspunktet ske som medhjælp for en læge. STPS gør med deres henvendelse de kæbekirurgiske afdelinger opmærksom på, at der er mulighed for, at specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi under visse betingelser kan foretage nærmere bestemte operative indgreb gennem huden på eget initiativ og ansvar og uden at være medhjælp for en læge.

Det drejer sig om indgreb indenfor rekonstruktiv og korrektiv kirurgi på ansigt kæbe og kranie til behandling af følger efter ulykker og traumer, følger efter sygdomsbehandling, medfødte og erhvervede anomalier samt syndromer på ansigt, kæbe og kranie, herunder foretage operative indgreb med henblik på at udtage biologisk materiale til anvendelse i forbindelse med de ovennævnte indgreb.

I STPS' henvendelse er det beskrevet, at betingelserne for at specialtandlægerne kan udføre indgrebene ift. omtalte forbeholdte virksomhedsområde er, at det kun kan udføres af tandlæger med speciale i tand-, mund- og kæbekirurgi på specialiserede tand-, mund- og kæbekirurgiske sygehusafdelinger, hvor der er adgang til tværfagligt samarbejde med andre relevante afdelinger. På afdelingen skal der være relevante skriftlige instrukser, der tager højde for personalets sammensætning, faglige forudsætninger mv. og skal især regulere samarbejdet med andre relevante afdelinger/enheder på sygehuset. Afslutningsvis er det et krav, at afdelingen skal godkendes af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Det fremgår af henvendelsen, at varetagelsen af alle de behandlinger, der er omfattet af regions- eller højt specialiserede behandlinger, følger den til en hver tid gældende specialeplan, og dermed vil STPS's godkendelse også følge dette. Ved STPS' henvendelse er der vedlagt bilag, hvor det fremgår, at der er tale om regionsfunktionerne: 1, 2, 3, 4, og 6 i specialevejledningen for Tand-, Mund- og Kæbekirurgi samt RF 19 i Oto-rhino-laryngologi. Derudover omhandler det følgende højt specialiserede funktioner 9, 10, 11, 12, 13, 14 og 15 i specialevejledningen for Tand-, Mund- og Kæbekirurgi samt HSF 44 i specialevejledningen for Oto-rhino-laryngologi.

Bilag 15 2024 - STPS-henvendelse til kæbekirurgiske afdelinger

3) Status for varetagelse af ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling

Behandling

Drøftelse

Sagsfremstilling

Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning har tidligere drøftet varetagelse af regionsfunktion 3: 'Ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling' på mødet d. 18. marts 2023. Efterfølgende har der på møde i RU d. 22. juni 2023 været en drøftelse af mulighederne for at mindske ventetiden til den kirurgiske behandling for patienter med kæbeanomalier ved regionsfunktion 3 ved at indgå formaliserede samarbejdsaftaler med privatpraktiserende specialtandlæger for de dele af behandlingen ved regionsfunktionerne 4, 7 og 8, der kan forekomme på hovedfunktionsniveau i samarbejde med matrikel godkendt til regionsfunktionsniveau.

RF 3: Ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling. Den ortodontisk behandling kan varetages ved praktiserende specialtandlæge med ekspertise inden for ortodontisk behandling i formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveauet og med fælles konference (1.000 pt.) (monitoreres).

Rigshospitalet, Blegdamsvej

Aarhus Universitetshospital

Aalborg UH Syd

Sjællands Universitetshospital, Køge

OUH Odense Universitetshospital

Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg

Af bilag 16 fremgår status for varetagelsen af RF 3 i 2023 på baggrund af ventetider og ventelister fra regioner samt LPR-datatræk fra Sundhedsdatastyrelsen.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der forsat er strukturelle udfordringer samt et øget antal patienter, der visiteres til behandling ved RF 3. Dette påvirker de kæbekirurgiske afdelingers mulighed for at håndtere ventelister og ventetid på behandling. Patientforløbene i regionsfunktion 3 i Sundhedsstyrelsens specialevejledning for Tand- Mund- og Kæbekirurgi om ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling bærer i flere regioner præg af lang ventetid til de forskellige dele af behandlingsforløbet. Der er stor variation på ventetiden mellem regionerne.

Ventelisterne og ventetiden vurderes, at skyldes strukturelle udfordringer på tværs af regionerne ift. at forebygge at flere patienter henvises til behandling af kæbeanomalier samt mangel på den fornødne kapacitet af specialtandlæger i ortodonti og en forventet stigning i incidens fremadrettet. Sundhedsstyrelsens vurderer ligeledes, at der er behov for en helhedsorienteret indsats på dette område, der omhandler de strukturelle udfordringer nævnt i bilag 17, som rækker udover specialeplanlægning

Sundhedsstyrelsen ønsker på baggrund bilag 16 at drøfte status og hermed følge op på tidligere drøftelser af varetagelsen af regionsfunktion 3 ift. kapacitet, ventetider og

ventelister samt den fremadrettet nationale varetagelse og ønsker Det Rådgivende Udvalg for specialeplanlægnings rådgivning hertil.

På mødet bedes regionerne kort gennemgå egen regions udvikling, og hvilke tiltag der er planlagt for at øge kapacitet og reducere ventetiderne, herunder om der specifikt er planlagt handlinger, der kan bidrage til at nedsætte ventetiden til journaloptagelse og visitation samt berøre om regionerne i højere grad har anvendt hovedfunktionsniveau fsva. RF 4,7, og 8, for at tilvejebringe kirurgisk kapacitet til RF3, som drøftet på møde i Rådgivende Udvalg d. 22. juni 2023.

Bilag 16 2024 - Status for varetagelse af ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier med behov for ortodontisk-kirurgisk behandling

Bilag 17 2024 - Notat vedr. kapacitet ved RF 3 Tand-, Mund- og Kæbekirurgi Fra RU-møde 16. marts 2023

Referat

Sundhedsstyrelsen redegjorde for status for ventetiderne i regionerne og data for aktiviteten fra SDS.

For at understøtte en korrekt faglig visitation er de faglige selskaber ved at udarbejde en visitationsretningslinje. Det er forventningen, at den vil kunne hjælpe med at sikre, at det er dem, der har brug for den kæbekirurgiske ekspertise, der henvises til hospital.

Sundhedsstyrelsen har aktuelt en høring af dimensioneringsplan for specialtandlægeuddannelsen 2025-2029, og anbefalingerne vedrørende uddannelser af tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere. Regionerne pegede på at Sundhedsstyrelsen bør vurdere om antallet af specialtandlæger skal øges, således at der bliver en større robusthed på området.

Region Nordjylland pegede på, at der kun er 2-3 private specialtandlæger i regionen, så mulighederne for at anvende den private kapacitet er begrænset. Der er kommet flere på ventelisten men der er behandlet flere patienter end de foregående år, og kapaciteten bliver øget, når der ansættes en ekstra specialtandlæge i løbet af 2024.

Region Midtjylland oplyste, at der er omkring syv måneders ventetid, og der er ikke muligheder for at øge den private aktivitet i regionen.

Region Syddanmark oplyste, at man i regionen udfører omkring halvdelen af alle operationer i landet, og at der ikke er mulighed for at øge kapaciteten yderligere. Regionen pegede på risiko for indikationsskred, hvis kapaciteten øges meget. Der er et langvarigt godt samarbejde med private odontologer, så patienterne er færdigbehandlede derfra ved henvisning til operation. Region Syddanmark efterlyste, at vejledningen på området bliver opdateret.

Region Sjælland oplyste, at der er kapacitetsudfordringer og stigende ventetid. Der er diskrepans i opgørelsen af aktiviteten fordi afdelingen anvender andre koder end i SDS-opgørelsen. Afdelingen oplyser, at der er opereret 77 patienter i 2022 og 33 i 2023. Nedgangen i aktiviteten skyldes en vakant stilling som ikke har kunnet genbesættes. Afdelingen har omorganiseret og forventer at kunne operere 80 patienter i 2024. Regionen har sendt en del patienter til operation i andre regioner.

Region Hovedstaden har haft en lang venteliste som er forsøgt nedbragt. Kapaciteten blandt specialtandlæger i ortodonti matcher den kirurgiske kapacitet nu, men der er opbygget en pukkel som vil tage tid at afvikle. Der er afsat ekstra midler til indsatsen. Region Hovedstaden pegede på at der er behov for at øge uddannelsen af tandlæger for at sikre en langsigtet kapacitet.

Sundhedsstyrelsen anerkendte, at der er tale om et komplekst område, og at der er sket en stor indsats i regionerne for at nedbringe ventetiden. Specialeplanen blev sidste år justeret, så den muliggør at den ortodontiske behandling kan varetages i ved ortodontisk tandlægepraksis, for at øge kapaciteten til denne del af behandlingen og så det stemmer overens med den kliniske virkelighed i flere regioner. Dertil bør der i regionerne være fokus på, om mindre komplekse kæbekirurgiske indgreb kan varetages på hovedfunktionsniveau, for at tilvejebringe yderligere kirurgisk kapacitet til de ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier. Sundhedsstyrelsen vil følge området.

4) Ekstraordinær ansøgningsrunde for neurologi HSF 42

Behandling

Drøftelse

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen indstillede på mødet i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning (RU) d. 26. oktober 2023, at der åbnes for en ekstraordinære ansøgningsrunde for varetagelse af HSF 42 på grund af nationale kapacitetsudfordringer (se bilag 19), hvilket RU bakkede op om.

HSF 42. Diagnostik af normaltryks hydrocephalus, herunder lumbal perfusionsundersøgelse (200 pt.). Liquordynamiske undersøgelser kan eventuelt foretages med inddragelse af neurokirurgi. (godkendelse i kursiv)

*Rigshospitalet, Blegdamsvej
Aalborg UH Nord*

Sundhedsstyrelsen har modtaget to ansøgninger til den højt specialiseret funktion 42 i neurologi fra henholdsvis:

- Privathospitalet Mølholm, Vejle
- Region Syddanmark, Odense Universitetshospital (OUH)

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at OUH har det fornødne setup fsva. infrastruktur, MDT-erfaring, varetagelse af relevante højt specialiserede funktioner samt involvering af relevante specialer og kapacitet ift. speciallæger i neurologi. Da OUH ligeledes er godkendt til at varetage RF 6 i neurokirurgi, er det styrelsens vurdering, at en ekstra godkendelse til HSF 42, tildeles OUH, idet hospitalet herefter kan varetage det samlede patientforløb på matriklen. Styrelsens vurdering af ansøgningerne fremgår af bilag 18.

Sundhedsstyrelsen ønsker det Rådgivende Udvalg for specialeplanlægnings rådgivning hertil.

Bilag 18 2024 – Ekstraordinær ansøgningsrunde neurologi HSF 42

Bilag 19 2024 - Sundhedsstyrelsens indstilling vedr. varetagelse af HSF 42 i neurologi. Fra RU d. 26.10.2023

Referat

Sundhedsstyrelsen oplyste, at der er modtaget to ansøgninger til en ekstra godkendelse af HSF 42, og styrelsen indstiller at godkende Odense Universitetshospital. Grundlaget for styrelsens indstilling er, at det på mødet i Rådgivende Udvalg i oktober 2023 blev vurderet, at der er behov for én ekstra godkendelse, at der er det fornødne setup på Odense Universitetshospital, herunder de relevante samarbejdende specialer, relaterede funktioner og dermed forudsætninger for at tilrettelægge et godt patientforløb, da funktionen skal ses i sammenhæng med demensudredning.

Det var opbakning fra Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning til Sundhedsstyrelsens indstilling. LVS oplyste, at der er opbakning til styrelsen fra Dansk Neurologisk Selskab. Det er vurderingen fra selskabet og fra regionerne, at tre godkendelser vil være nok til at dække behovet nationalt.

5) Meddelelser fra det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Intet til dette punkt

6) Næste møde

Næste møde i Det Rådgivende Udvalg er den 20. juni 2024

7) Eventuelt