

REFERAT AF 15. MØDE I DEN REGIONALE BAG-GRUNDSGRUPPE DEN 13. MARTS 2009

2. april 2009

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

Tilstede:

Lone de Neergaard (formand), Sundhedsstyrelsen
Tove Nilsson, Region Nordjylland
Tine Niemann (suppleant for Mikkel Grimmeshave), Region Nordjylland
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland
Claus Toftgaard, Region Syddanmark
Per Busk, Region Syddanmark
Christian Worm (suppleant for Pernille Slebsager og Svend Hartling), Region Hovedstaden
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Sundhedsplanlægning

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

Sekretariat, Sundhedsstyrelsen

Niels Würgler
Susanne Vest
Marianne Jespersen
Ann Christine Lyngberg
Charlotte Hosbond
Kiser Sloth Andersen
Ole Andersen
Kristine Skovgaard Bossen

Dir. tlf. 7222 7787

E-post efp@sst.dk

Afbud:

Hans Peder Graversen, Region Midtjylland
Svend Skov Jensen, Region Sjælland

1. Godkendelse af dagsorden

Region Syddanmark ønskede en drøftelse af placeringen af fødsler i sammenhæng med de fælles akutmodtagelser samt en drøftelse af specialevejledningen for diagnostisk radiologi. Region Sjælland efterspurgte desuden en orientering om status for trombolyse og de ændrede retningslinjer. Med disse tilføjelser blev dagsordenen godkendt.

2. Meddelelser

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen afholder møder med de enkelte regioner forud for ansøgningsfristen for specialfunktioner den 1. juni 2009. Der vil tilsvarende blive afholdt møder med hver region, inden placeringen af specialfunktioner inden 1. oktober 2009.

Sundhedsstyrelsen opfordrede regionerne til, at de i deres ansøgning om specialfunktioner beskriver den overordnede profil for regionens sundhedsvæsen, herunder samarbejde både på tværs af regioner og internt i regionen. Derudover ønskes en kort beskrivelse af, hvorledes ansøgningsprocessen internt i regionen har været grebet an.

Hver region orienterede kort om status for arbejdet med ansøgning om specialfunktioner. Sundhedsstyrelsen orienterede om resultatet af den gennemførte pilottest for specialeansøgninger. På baggrund af pilottesten er der udarbejdet et notat, der præciserer de problemstillinger og spørgsmål, der er fremkommet efter offentliggørelse af specialevejledningerne og i forbindelse med pilottesten. I notatet beskrives bl.a. formaliseret samarbejde. Heraf fremgår det, at formaliserede samarbejdsaftaler ikke skal fremsendes til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med ansøgningsprocessen. I stedet kan Sundhedsstyrelsen anmode om at få disse tilsendt, hvis der er behov herfor. Notatet med præciseringer af ansøgningsprocessen er lagt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Region Syddanmark bemærkede, at de angivne aktivitetstal i specialevejledningerne i nogle tilfælde er misvisende. Sundhedsstyrelsen bemærkede hertil, at registreringspraksis kan være forskellig såvel på det enkelte sygehus som mellem sygehuse. Specielearbejdsgruppen har derfor – i de tilfælde hvor LPR ikke har kunnet benyttes – foretaget en vurdering/skøn af aktiviteten.. Sundhedsstyrelsen har på denne baggrund iværksat et arbejde omkring fremtidig monitorering

3. Revisioner og ændringer i specialevejledninger

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen løbende siden udsendelsen af specialevejledningerne har modtaget henvendelser og spørgsmål vedr. tolkningen af enkelte specialevejledninger. Sundhedsstyrelsen har i lyset af disse henvendelser udarbejdet forslag til præciseringer. Der er overvejende tale om mindre ændringer eller præciseringer. Dertil kommer enkelte ændringer, der kan have planlægningsmæssige konsekvenser.

Den Regionale Baggrundsgruppe havde ingen bemærkninger til de foreslåede ændringer i specialevejledningerne for: kirurgi, intern medicin: lungesygdomme, intern medicin: infektionsmedicin, neurologi, oto-rhino-laryngologi, pædiatri, klinisk fysiologi og nuklearmedicin samt psykiatri. Den Regionale Baggrundsgruppe tilsluttede sig desuden en mindre korrektion til hip resurfacing på hovedfunktionsniveau i specialevejledningen for ortopædisk kirurgi.

Intern medicin: kardiologi

En sundhedsfaglig arbejdsgruppe har revideret de nugældende retningslinjer for varetagelse af koronararteriografi (KAG) uden for de højt specialiserede hjertecentre fra 1997. Dette har bl.a. medført et behov for ændringer og præciseringer i specialevejledningen for intern medicin: kardiologi.

Region Syddanmark ønskede en præcisering af ændringerne i specialevejledningen for intern medicin: kardiologi i forhold til organiseringen af KAG-satellitter. Sundhedsstyrelsen præciserede, at den ændrede formulering ikke har til hensigt at ændre den nuværende organisering af varetagelsen af KAG.

Det blev samtidig understreget, at KAG-satellitterne skal leve op til de reviderede retningslinjers krav og forudsætninger til varetagelsen af KAG uden for de højt specialiserede hjertecentre.

Side 3
2. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Region Syddanmark efterlyste desuden en nærmere begrundelse for ændringerne vedr. almindelig 1 og 2 kammer pacemakere. Sundhedsstyrelsen fremhævede, at pacemakerimplantation forudsætter et udbygget kardiologisk laboratorium og erfarne kardiologer. Det blev besluttet, at Sundhedsstyrelsen afventer eventuelle kommentarer for specialearbejdsgruppen.

Herudover var Den Regionale Baggrundsgruppe enig i de foreslåede ændringer.

Diagnostisk radiologi

Region Syddanmark gjorde opmærksom på, at nogle diagnostiske funktioner i radiologien er placeret på et højere niveau end de tilhørende kliniske funktioner, hvilket medfører en uhensigtsmæssig organisering og patientforløb. Det gælder fx inden for onkoradiologi og urogenital radiologi på regionsfunktionsniveau.

Sundhedsstyrelsen understregede vigtigheden af, at specialevejledningerne understøtter pakkeforløb for kræftpatienter. Det blev besluttet, at Sundhedsstyrelsen undersøger behovet for ændringer i specialevejledningen for diagnostisk radiologi.

4. Screening for abdominal aorta aneurisme (AAA)

Region Midtjylland har i 2009 offentliggjort en MTV-rapport vedr. screening for abdominal aortaaneurisme. Resultaterne af undersøgelsen blev kort drøftet, og Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på behovet for en national diskussion af emnet. Den Regionale Baggrundsgruppe var enig i dette behov.

5. Datoer for de næste møder i Den Regionale Baggrundsgruppe

- Torsdag den 30. april 2009 kl. 9.30-13.30
- Mandag den 19. oktober 2009 kl. 13-16
- Onsdag den 25. november 2009 kl. 13-16

6. Eventuelt

Trombolyse

Region Sjælland efterspurgte en status for trombolyse. Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Den Nationale Trombolysegruppe på møde i januar 2009 tilsluttede sig de reviderede retningslinjer for trombolyse, som er udarbejdet af Dansk Neurologisk Selskab. De ændrede retningslinjer medfører en udvidelse af indikationerne, herunder tidsvinduet og en fjernelse af den øverste aldersgrænse. Sundhedsstyrelsen vil snarest rette skriftlig henvendelse til regionerne mhp. en afklaring af tidshorisonten for implementeringen af de reviderede retningslinjer. Den Regionale Baggrundsgruppe gjorde opmærksom på vigtigheden af, at regionerne koordinerer implementeringen af de reviderede retningslinjer.

Desuden har en sundhedsfaglig arbejdsgruppe under Den Nationale Trombolysegruppe beskrevet muligheder og forudsætninger for varetagelse af trombolyse uden for de eksisterende trombolysecentre (teletrombolyse). Disse vil ligeledes snarest blive udsendt til regionerne.

Side 4

2. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Fødsler og akutsygehuse

Region Syddanmark spurgte til Sundhedsstyrelsens vurdering af placering af fødsler på sygehuse uden fælles akutmodtagelse. Sundhedsstyrelsen præciserede, at Styrelsen anbefaler, at alle akutte patienter, herunder fødsler, modtages på sygehuse med fælles akutmodtagelser. Samtidig lægger Sundhedsstyrelsen vægt på, at sygehuset lever op til anbefalingerne for hovedfunktionsniveau i gynækologi/obstetrik. Det gælder bl.a. samarbejde med pædiatri med neonatologisk kompetence og anæstesiologi med intensiv niveau 2.

Kræftlægemidler

Sundhedsstyrelsen orienterede kort om, at Styrelsen har iværksat en ny national procedure for vurderinger af, om kræftlægemidler bør tages i brug nationalt. Formålet er at sikre et ensartet behandlingstilbud på tværs af regionerne, at procedurerne for vurdering af godkendte kræftlægemidler er systematiske og gennemskelige, at de rette myndigheder og fagfolk involveres i vurderingen og at lægemidlet vurderes ud fra en MTV-tankegang. Den Regionale Baggrundsgruppe gjorde opmærksom på, at der også på dette område er behov for en struktureret og koordineret proces.

Kronisk træthedssyndrom

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen løbende modtager henvendelser fra patienter om kronisk træthedssyndrom. Kronisk træthedssyndrom er aktuelt ikke placeret (entydigt) i ét speciale, og Sundhedsstyrelsen har derfor nedsat en arbejdsgruppe som har til formål at sikre ensartede tilbud til patienter med kronisk træthedssyndrom på tværs af landet. Den Regionale Baggrundsgruppe var bekendt med problemstillingen og var enig med Sundhedsstyrelsen i, at der er behov for et tværfagligt, formaliseret tilbud til patientgruppen. Det blev besluttet, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med regionerne arbejder videre med mulige organisationsmodeller.