

REFERAT

Emne 17. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe

Mødedato 17. december 2009

Sted Sundhedsstyrelsens mødelokale 501

Deltagere Lone de Neergaard (formand), Sundhedsstyrelsen
Mikkel Grimmeshave, Region Nordjylland
Tove Nilsson, Region Nordjylland
Christian Boel, Region Midtjylland
Hans Peder Graversen, Region Midtjylland
Peter Frandsen, Region Syddanmark
Christian Worm, Region Hovedstaden
Thomas Pihl, Region Hovedstaden (suppleant indtil ny udpegning)
Niels Petersen, Region Sjælland (suppleant for Lars Onsberg Henriksen)
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Sekretariat:
Marie Brasholt, Sundhedsstyrelsen
Susanne Vest, Sundhedsstyrelsen
Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen
Charlotte Hosbond, Sundhedsstyrelsen

Afbud Helene Vestergaard, Region Syddanmark
Svend Skov Jensen, Region Sjælland

- Punkt 1.** Godkendelse af dagsorden
- Punkt 2.** Mødeplan for 2010
- Punkt 3.** Oplæg til organisering vedrørende kronisk træthedssyndrom/ME/CFS
- Punkt 4.** Ansøgning om udviklingsfunktioner
- Punkt 5.** Præciseringer og ændringer i specialevejledningerne
- Punkt 6.** Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen
- Punkt 7.** Meddelelser fra medlemmerne af Den Regionale Baggrundsgruppe
- Punkt 8.** Eventuelt

6. januar 2010
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

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

2. Mødeplan for 2010

Til drøftelse

Forslag til mødeplan for Den Regionale Baggrundsgruppe i 2010 eftersendes.

Drøftelse og beslutning

Der var ønske om, at mødet den 15. april 2010 flyttes til en anden dato. Sundhedsstyrelsen kommer med et nyt forslag til mødetidspunkt. De øvrige mødedatoer blev godkendt.

3. Oplæg til organisering vedrørende kronisk træthedssyndrom/ME/CFS

Til drøftelse

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

Oplægget blev drøftet kort på mødet i Den Regionale Baggrundsgruppe den 30. april 2009. Her blev det aftalt, at regionerne overvejer, hvordan man kan gå videre med dette arbejde, herunder mulige organisatoriske modeller. Sundhedsstyrelsen vil derfor på mødet bede om en orientering om overvejelserne i regionerne.

Drøftelse og beslutning

Sundhedsstyrelsen fandt, at der med fordel kan etableres et eller to tværfaglige videnscentre (ikke defineret som en specialiseret funktion), som har til opgave at indsamle viden samt yde rådgivning og bistand til de sygehuse, som varetager udredning og behandling af denne patientgruppe. På den måde vil viden bedre kunne samles og opbygges til gavn for patienterne, og der vil kunne sikres mere ensartede tilbud.

Den Regionale Baggrundsgruppe bakkede op om oplægget. Det blev bemærket, at der er tale om en eksklusionsdiagnose, og en udredningsindsats med bredde er således væsentlig. Region Hovedstaden og Region Midtjylland tilkendegav interesse i at varetage en sådan videnscenterfunktion. I Region Midtjylland vil en funktion kunne forankres i Forskningsenheden for Funktionelle Lidelser i Århus. Region Hovedstaden vil overveje en forankring nærmere.

Det blev aftalt, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med disse regioner udarbejder et notat om videnscenterfunktionen.

Side 3
6. januar 2010
Sundhedsstyrelsen

Bilag:

Oplæg vedr. kronisk træthedssyndrom

4. Ansøgning om udviklingsfunktioner

Til drøftelse

Ansøgning om varetagelse af udviklingsfunktioner vil ske særskilt fra ansøgningsprocessen om specialfunktioner. Tanken er, at der forud for ansøgning skal udarbejdes et beslutningsgrundlag for hver udviklingsfunktion på baggrund af MTV-tankegangen.

På sidste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe den 30. april 2009 blev varetagelsen af udviklingsfunktioner drøftet kort. Den Regionale Baggrundsgruppe bad Sundhedsstyrelsen om at udsende et notat om Styrelsens overvejelser, som kunne danne grundlag for en drøftelse på det næste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe. Sundhedsstyrelsen udsendte derfor i juli 2009 et notat herom. Sundhedsstyrelsen udbad sig i samme forbindelse kommentarer fra Dansk Medicinsk Selskab.

Pga. den nært forestående udmelding om specialfunktioner foreslår Sundhedsstyrelsen, at drøftelsen af ansøgning om udviklingsfunktioner udskydes til næste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe. Indledende overvejelser kan dog drøftes kort på mødet den 17. december 2009.

Drøftelse og konklusion

Den Regionale Baggrundsgruppe tilsluttede sig oplægget og var enige i anvendelsen af mini-MTV.

Der blev efterspurgt en klarere definition af udviklingsfunktioner, herunder relationen til forskningsmæssig eller eksperimentel behandling. Baggrundsgruppen understregede vigtigheden af en dynamisk model, så processen ikke bliver for tung.

Sundhedsstyrelsen forklarede, at udviklingsfunktioner er funktioner, som er *særligt* uafklarede, fx i forhold til metoder, anvendelsesområder, indikationer, forudsætninger, organisering etc., og hvor der er behov for landsdækkende tæt opfølgning. Der vil således være mange områder under udvikling, som Sundhedsstyrelsen ikke karakteriserer som udviklingsfunktioner. Udviklingsfunktionerne er anført i de enkelte specialevejledninger på baggrund af rådgivning fra de enkelte specialearbejdsgrupper.

Sundhedsstyrelsen reviderer oplægget i henhold til kommentarerne på mødet. Oplægget drøftes igen på det næstkommende møde i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Bilag:

Følgrebrev af 3. juli 2009 til DMS og Den Regionale Baggrundsgruppe vedr. varetagelse af udviklingsfunktioner
Oplæg til varetagelse af udviklingsfunktioner

5. Præciseringer og ændringer i specialevejledningerne

Til drøftelse

Sundhedsstyrelsen har ved udarbejdelsen af specialevejledningerne i vid udstrækning fulgt specialearbejdsgruppernes rådgivning om placeringen af behandlinger på enten hoved-, regions- eller højt specialiseret niveau.

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens gennemgang af ansøgninger fra regioner og private udbydere om specialfunktioner er Sundhedsstyrelsen blevet opmærksom på behovet for justeringer i beskrivelsen eller placeringen af nogle specialfunktioner.

I ansøgningsmaterialet har der for nogle specialfunktioner været tilkendegivelser om eller ansøgt på en måde, der kunne signalere, at specialfunktionen måske bør omformuleres eller afgrænses klarere, eller at specialfunktionen mere hensigtsmæssigt kunne have været placeret et andet sted f.eks. i et andet speciale eller på et andet funktionsniveau.

Sundhedsstyrelsen har på den baggrund formuleret en række forslag til ændringer i specialevejledningerne. Sundhedsstyrelsen har kontaktet de pågældende specialearbejdsgrupper med henblik på at få kommentarer til disse forslag til ændringer. Specialearbejdsgruppernes kommentarer vil blive forelagt for Den Regionale Baggrundsgruppe på mødet. Sundhedsstyrelsen skal desuden på mødet bede om Den Regionale Baggrundsgruppes eventuelle kommentarer til de foreslåede præciseringer og ændringer.

Som det også fremgår, er der enkelte specialfunktioner, som ved en fejl ikke har været omfattet af ansøgningsmaterialet, som blev udsendt til regionerne og de private sygehuse inden sommeren 2009. Der vil derfor for disse få specialfunktioner være behov for en yderligere ansøgningsrunde.

Drøftelse og konklusion

Sundhedsstyrelsens forslag til præciseringer og ændringer i specialevejledningerne, herunder specialearbejdsgruppernes kommentarer hertil, blev gennemgået. Den Regionale Baggrundsgruppe var overordnet enige i ændringerne og havde kun enkelte kommentarer.

Der blev gjort opmærksom på, at regionerne arbejder på et notat med forslag til yderligere ændringer i specialevejledningerne. Sundhedsstyrelsen understregede, at Styrelsen gerne modtager notatet hurtigt af hensyn til det videre arbejde med udmeldingerne.

Bilag:

Præciseringer og ændringer i specialevejledningerne

6. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen har gennem de seneste måneder har afholdt flere møder med de fem regioner og med Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker om specialeplanlægningen.

Side 5
6. januar 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen berettede videre, at Styrelsen er opmærksom på, at der, jf. bekendtgørelsen om sammensætning og opgaver for Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning, skal ske fornyet udpegning af medlemmer hvert fjerde år. Udpegningen vil ske, når den endelige udmelding om specialeplanlægning foreligger. Den Regionale Baggrundsgruppe var enig heri.

Sundhedsstyrelsen har modtaget anmodninger om aktindsigt i de indkomne ansøgninger om specialfunktioner og korrespondancer i den forbindelse. Sundhedsstyrelsen orienterede Baggrundsgruppen om, at Styrelsen ikke har fundet grundlag for at udlevere materialet.

Sundhedsstyrelsen orienterede videre om, at Styrelsen har påbegyndt arbejdet med Kræftplan III, som forventes at foreligge inden sommeren 2010.

7. Meddelelser fra medlemmerne af Den Regionale Baggrundsgruppe

Der var ingen meddelelser.

8. Eventuelt

Der var ingen kommentarer.