

Sekretariatet for Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning

REFERAT

Emne 32. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning

Mødedato Torsdag den 24. oktober 2013 kl. 13-16

Sted Sundhedsstyrelsen – mødelokale 501

Deltagere Anne Skriver, Region Hovedstaden
Claus Thomsen, Region Midtjylland
Charlotte Toftgaard Nielsen (i stedet for Christian Boel),
Region Midtjylland
Vagn Bach, Region Sjælland
Henrik Villadsen, Region Syddanmark
Helene Vestergaard, Region Syddanmark
Mikkel Grimmeshave, Region Nordjylland
Morten Noreng, Region Nordjylland

3. december 2013

Sagsnr. 4-1012-11/1/

Reference KAHE

T 72227608

E syb@sst.dk

Helene Probst (i stedet for Søren Brostrøm), Sundhedsstyrelsen

Marianne Jespersen, Sundhedsstyrelsen

Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen

Dorthe Goldschmidt, Sundhedsstyrelsen

Peter Frandsen, Sundhedsstyrelsen

Ane Bonnerup Vind, Sundhedsstyrelsen

Louise Lauridsen, Sundhedsstyrelsen

Kathrine Hedemand (referent), Sundhedsstyrelsen

Ikke til stede:

Søren Brostrøm, Sundhedsstyrelsen

Christian Boel, Region Midtjylland

Charlotte Bøll Larsen, Region Sjælland

Christian Worm, Region Hovedstaden

Thomas I. Jensen, Danske Regioner

- Punkt 1. Godkendelse af dagsorden og referat**
- Punkt 2. Korte meddelelser fra Sundhedsstyrelsen**
- a) **Statusrapporter 2012**
 - b) **Endelig rapport om evaluering af specialeplanlægningsprocessen 2007-2010**
 - c) **Status for planlægning af revision af specialeplanen**
 - d) **Kick-off møde i forbindelse med revision af specialeplanen**
- Punkt 3. Laboratoriespecialer (parakliniske specialer) i specialeplanen**
- Punkt 4. Status for arbejdet med afklaring af anæstesiologiske specialfunktioner**
- Punkt 5. Meddelelser fra Den Regionale Baggrundsgruppe**
- Punkt 6. Næste møde**
- Punkt 7. Eventuelt**

Bilag:

- Bilag 5/2013 – notat om laboratoriespecialer
- Bilag 6/2013 – notat om afklaring af anæstesiologiske specialfunktioner
- Bilag 7/2013 – Mødeplan for 2014

1. Godkendelse af dagsorden og referat

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til det nye medlem fra Region Midtjylland, cheflæge Claus Thomsen, lægefaglig direktør på Aarhus Universitetshospital, som afløser cheflæge Hans Peder Graversen.

Dagsorden blev godkendt. Ligeså blev referatet fra det 31. møde. I den forbindelse fremkom dog en bemærkning om, at der ved punktet omkring principper for revisionen af specialeplanen var en vis uklarhed i referatet omkring formålet med anbefalinger for hovedfunktionsniveau.

2. Korte meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

a) Statusrapporter 2012

Sundhedsstyrelsen har gennemgået de indsendte statusrapporter for 2012 samt udarbejdet svar herpå. Styrelsen har i den forbindelse kontaktet regionerne og de private sygehuse, hvor der er ønsket yderligere oplysninger. Generelt kan det konkluderes, at specialeplanen på tværs af alle specialer overordnet overholdes. Styrelsen påtænker at varsle enkelte regioner og privathospitaler om fratagelse af specialfunktioner. Privathospitalerne og regionerne, som varsles fratagelse af specialfunktioner, får en indsigelsesfrist, og Sundhedsstyrelsens vurdering heraf vil blive drøftet i Det Rådgivende Udvalg.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen har vurderet de indsendte statusrapporter for 2012, og svarbrevene er udsendt i uge 43. For enkelte specialer ses større afvigelser fra specialeplanen, og særligt specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri har mange forbehold og bemærkninger, som Sundhedsstyrelsen må forholde sig til. I øvrigt ses der for nogle sygehuse udfordringer med at opfylde specialeplanen for visse funktioner samt udfordringer med manglende implementering af funktioner på flere matrikler.

Sundhedsstyrelsens tilbagemeldinger til regioner og privathospitaler kan overordnet inddeles i fire kategorier:

- 1 Specialfunktionerne i det givne speciale overholdes på tværs af alle regionens godkendte sygehuse/på det godkendte privathospital i henhold til de givne godkendelser og angivne forudsætninger
- 2 Sygehuset vælger selv at give afkald på en specialfunktion, hvilket Sundhedsstyrelsen tager til efterretning,

- samtidig med at specialevejledningen tilrettes i overensstemmelse hermed
- 3 Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der for en specialfunktion er en sådan afvigelse, at styrelsen udbeder sig en redegørelse fra den pågældende region eller privathospital for, hvorledes det godkendte sygehus agter at leve op til specialeplanen
 - 4 Sundhedsstyrelsen har konstateret, at en specialfunktion ikke varetages i overensstemmelse med de af styrelsen fastsatte krav og forudsætninger og påtænker på den baggrund at fratage det godkendte sygehus varetagelse af funktionen

b) Endelig rapport om evaluering af specialeplanlægningsprocessen 2007-2010

Sundhedsstyrelsen har i foråret 2012 afholdt møder med regionerne, LVS og BPK omkring specialeplanlægningsprocessen 2007-2010. Et notat med konklusioner fra disse møder blev fremlagt på sidste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe samt drøftet på det 30. møde i Det Rådgivende Udvalg, og på baggrund af mundtlige og skriftlige kommentarer har styrelsen tilrettet notatet, som bliver udsendt til orientering i sin endelige form. Notatet vil ikke blive offentliggjort på anden vis.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen takkede for skriftlige og mundtlige kommentarer fra Den Regionale Baggrundsgruppe, som har dannet baggrund for en revision af evalueringsrapporten.

Den Regionale Baggrundsgruppe bemærkede, at rapporten er en procesevaluering, men at der under evalueringsinterviewene også kom forhold frem omkring rammer og principperne for specialeplanlægningen. Fra én regions side blev der foreslået ændring af en specifik passage i rapporten vedr. uformelle møder mellem styrelsen og regioner, hvilket Sundhedsstyrelsen accepterede.

Sundhedsstyrelsen bemærkede, at drøftelser omkring rammer og principper for specialeplanen foregår løbende på møder i både Den Regionale Baggrundsgruppe og Det Rådgivende Udvalg. Sundhedsstyrelsen har stor gavn af begge gruppers rådgivning og vil fremover fortsat inddrage grupperne i forbindelse med den kommende revision af specialeplanen.

Efter de førnævnte rettelser på baggrund af kommentarer fra Den Regionale Baggrundsgruppe betragter Sundhedsstyrelsen processen som afsluttet. Den endelige udgave af evalueringsrapporten er vedlagt referatet.

c) Status for planlægning af revision af specialeplanen

Sundhedsstyrelsen er ved at forberede den kommende revision af specialeplanen, som forventes igangsat i løbet af 2014, og har i den forbindelse udarbejdet et notat for principperne samt procesforløb i forbindelse hermed. Efter drøftelser i Den Regionale Baggrundsgruppe samt Det Rådgivende Udvalg har styrelsen revideret notatet, som bliver udsendt til orientering. Med førnævnte drøftelser samt principnotatet som grundlag fortsætter den videre planlægning af revision af specialeplanen bl.a. med henblik på at tilrettelægge en hensigtsmæssig rækkefølge for speciale gennemgange af de nuværende 36 specialer samt tilføjelsen af det 37. speciale, retsmedicin. Som hidtil vil Sundhedsstyrelsen også fremover sørge for løbende at orientere regionerne om den samlede proces og indhente rådgivning hvor nødvendigt.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen takkede for kommentarer til principnotatet fra både regioner og Det Rådgivende Udvalg, som har dannet baggrund for revisionen af notatet.

Principnotatet danner ramme for det videre arbejde med revisionen af specialeplanen, hvor Sundhedsstyrelsen nu fokuserer på at udarbejde en mere detaljeret plan for det videre forløb. Omdrejningspunktet for planlægningen er på nuværende tidspunkt gennemførelse af speciale gennemgangene i 2014. Desuden tilstræber styrelsen at samtænke statusrapporter for 2013 samt 2014 i revisionen af specialeplanen, således at spidsbelastninger for både regioner, private sygehuse og styrelsen i videst muligt omfang undgås.

Der var et ønske fra Den Regionale Baggrundsgruppe om, at notatet kunne være drøftet på dagens møde i stedet for at optræde som et orienteringspunkt.

Hertil svarede styrelsen, at notatet har været drøftet tidligere både i Den Regionale Baggrundsgruppe og Det Rådgivende Udvalg, og at der er behov for, at principperne for den kommende revision af specialeplanen nu ligger forholdsvis fast, således at den videre planlægning kan påbegyndes. Styrelsen pointerede, at der løbende vil være behov for drøftelser med regionerne i den kommende proces.

Regionerne bemærkede yderligere, at Sundhedsstyrelsen skal være opmærksom på, at principnotatet sendes ud til regionernes sygehuse og ønskede i den forbindelse en præcisering i principnotatet af, at revisionen af specialeplanen bliver en mindre proces end forrige runde.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at der ikke kan gives løfter om en hurtigere proces, men at det under hensyntagen til det faglige niveau er styrelsens forhåbning, at processen omkring revision af specialeplanen kan forløbe smidigere end forrige runde, idet der netop kun er tale om en revision.

d) Kick-off møde i forbindelse med revision af specialeplanen

I forbindelse med den kommende revision af specialeplanen ønsker Sundhedsstyrelsen at sikre en fælles forståelse mellem de involverede parter i specialeplanlægning. På baggrund af dette har styrelsen udsendt en foreløbig invitation til et kick-off møde den 21. januar 2014 kl. 13-16 på Radisson Blu H.C. Andersen i Odense, hvor de forventede deltagere er regionale administrative medarbejdere (ca. 5 fra hver region), regionale faglige repræsentanter for hvert speciale (37 fra hver region) samt repræsentanter for specialeselskaberne (3 fra hvert selskab) – sidstnævnte inviteres via LVS. En formel invitation vil blive udsendt senere.

Kommentarer

Sundhedsstyrelsen informerede om det kommende kick-off møde, hvor der bl.a. vil blive præsenteret de overordnede temaer, der skal behandles ved speciale gennemgangene, vurderingskriterier for specialfunktioner, fremtidigt format for specialevejledningerne samt principperne for specialeplanlægning. Målet med mødet er at skabe en fælles forståelse blandt de aktører, der har en rolle i revisionen af specialeplanen. Dette vil forhåbentlig sikre en fagligt funderet, effektiv og tidsbesparende proces.

Der var i Den Regionale Baggrundsgruppe stor tilfredshed med udsigten til kick-off mødet samt et ønske om snarlig udsendelse af en endelig invitation. Regionerne håbede desuden på at blive inddraget undervejs i forløbet omkring speciale gennemgangene.

Sundhedsstyrelsen understregede behovet for dialog med regionerne omkring speciale gennemgangene.

3. Laboratoriespecialer (parakliniske specialer) i specialeplanen

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

I forbindelse med sidste specialeplanlægningsrunde fremkom der overvejelser om, hvorvidt koordineringen af laboratoriespecialerne (patologisk anatomi og cytologi, klinisk genetik, klinisk mikrobiologi, klinisk immunologi, klinisk biokemi) var hensigtsmæssig og tilstrækkelig. Sundhedsstyrelsen orienterede på sidste møde i Den Regionale Baggrundsgruppe om det videre forløb, og de planlagte møder med relevante afdelinger er på nuværende tidspunkt afsluttet. Styrelsen har herudfra draget konklusioner for så vidt angår de kriterier, der skal ligge til grund for beslutning om hvilke funktioner, der skal defineres som specialfunktioner i laboratoriespecialerne. Sundhedsstyrelsen ønsker at drøfte konklusionerne, beskrevet i det tilhørende bilag, med Den Regionale Baggrundsgruppe.

Bilag:

5/2013 – notat om laboratoriespecialer

Drøftelse:

Som Den Regionale Baggrundsgruppe tidligere er orienteret om, har Sundhedsstyrelsen afholdt møder med repræsentanter fra laboratoriespecialerne på hhv. Odense Universitetshospital og Hvidovre Hospital. På baggrund af disse møder har Sundhedsstyrelsen foreslået følgende:

- Diagnostisering og rådgivning skal danne grundlag for definition af specialfunktioner inden for laboratoriespecialerne
- Placering af specialfunktioner i laboratoriespecialerne følger som udgangspunkt placeringen af de kliniske funktioner, således at diagnostik og behandling varetages på samme matrikel

Den Regionale Baggrundsgruppe kunne overordnet set tilslutte sig konklusionerne, men pointerede at det er u hensigtsmæssigt, hvis placering af specialfunktioner i laboratoriespecialerne altid skal følge placeringen af de kliniske funktioner. Sundhedsstyrelsen understregede, at det medsendte notat om laboratoriespecialerne er et foreløbigt notat, og at styrelsen vil medtage gruppens bemærkninger og rådgivning i det videre arbejde med disse specialer, herunder vil notatet blive revideret, inden det drøftes med Rådgivende Udvalg.

4. Status for arbejdet med afklaring af anæstesiologiske specialfunktioner

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

Som tidligere orienteret om er Sundhedsstyrelsen, i forbindelse med implementering af specialevejledningen for anæstesiologi, fra flere sider blevet gjort opmærksom på, at enkelte funktioner har vist sig svære at fortolke og/eller implementere. Sundhedsstyrelsen nedsatte derfor en faglig arbejdsgruppe med henblik på at skabe den fornødne og relevante klarhed over disse funktioner, specielt at afklare snitflader mellem hovedfunktioner og specialiserede funktioner samt mere præcist at definere de enkelte funktioner. Sundhedsstyrelsen har på baggrund af arbejdsgruppens rådgivning udarbejdet et notat, som ønskes drøftet i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Bilag:

6/2013 – notat om afklaring af anæstesiologiske specialfunktioner

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen orienterede om konklusionerne fra arbejdsgruppens rådgivning samt styrelsens foreløbige planer for området.

Konklusionerne vedrører:

- 1) Regionsfunktionen *'Anæstesi til større kirurgi, patienter med svær komorbiditet eller andre større interventioner eller diagnostiske procedurer'*
- 2) Anæstesi til børn (aldersopdeling: < 2 år, ≥ 2 år til <10, ≥ 10 år)
- 3) Regionsfunktionen *'Komplekse kroniske non-maligne smertetilstande, som kræver en multidisciplinær tilgang ud fra bio-psyko-sociale perspektiver og psykoedukativ intervention'*

Ad 1) På baggrund af arbejdsgruppens rådgivning vurderer Sundhedsstyrelsen, at der er behov for at samtænke anæstesiologiske og kirurgiske specialfunktioner yderligere i den kommende revision af specialeplanen, hvor en given intervention – hvis enten kirurgi, anæstesi eller begge er komplekst – skal foregå på et højere specialiseringsniveau.

Ad 2) Vedrørende ændringer i operatør- og matrikelvolumen afspejlede drøftelserne bekymring over det foreslåede matrikelvolumen, som vil være vanskeligt at praktisere. Der var accept af forslag til nyt operatørvolumen. Der var dog enighed om, at anæstesi til børn < 2 år er udfordrende, hvilket skal afspejle sig i kravene til de relevante specialfunktioner.

Ad 3) Funktionen foreslås ændret til *'Komplekse kroniske non-maligne smertetilstande, som ikke kan varetages monofagligt'*. Der var en drøftelse af, hvorvidt funktionen skal være hovedfunktion eller regionsfunktion, eller om en mindre del af funktionen eventuelt kan være en højt specialiseret funktion.

Der var en længere drøftelse og enighed om, at disse spørgsmål er vanskelige og komplekse. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at enkelte ændringer i specialet anæstesi vil kunne indføres nu, mens andre forhold vil skulle drøftes og implementeres i den kommende revision af specialeplanen. Sundhedsstyrelsen takkede for drøftelsen. Såfremt det skønnes nødvendigt at ændre i specialevejledningen for anæstesiologi på nuværende tidspunkt, vil Det Rådgivende Udvalg blive inddraget.

5. Meddelelser fra Den Regionale Baggrundsgruppe

Region Nordjylland meddelte, at regionsrådet på baggrund af Sundhedsstyrelsens rådgivning omkring regionens sygehusplan har vedtaget, at udredning og behandling af apopleksi samles på Aalborg Universitetshospital.

Region Sjælland kunne oplyse, at det nye akuthus på Slagelse Sygehus, som bl.a. er finansieret af midler fra Kvalitetsfonden, indvies ultimo oktober 2013.

6. Næste møde

Næste møde finder sted torsdag den 30. januar 2014 kl. 13.00-16.00.

Der er desuden planlagt møder som følger:

Torsdag den 3. april 2014 kl. 13-16

Torsdag den 28. august 2014 kl. 13-16

Torsdag den 23. oktober 2014 kl. 13-16

Bilag:

7/2013 – Mødeplan for 2014

7. Eventuelt

Intet til punktet.