

DET RÅDGIVENDE UDVALG FOR SPECIALEPLANLÆGNING**R E F E R A T**

Emne	20. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
Mødedato	Torsdag den 26. maj 2011 kl. 13 - 16
Sted	Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501
Til stede	Deltagere Adm. direktør Else Smith, Sundhedsstyrelsen (Punkt 1) Konst. chef Mads Ellegaard Christensen, Sundhedsstyrelsen Henrik Bøtker (i stedet for Anders Fink Jensen), Lægevidenskabelige Selskaber Bo Christensen (i stedet for Henrik Sillesen), Lægevidenskabelige Selskaber Anne Bukh, Lægevidenskabelige Selskaber Ebba Nexø, Lægevidenskabelige Selskaber Niels Würgler Hansen (i stedet for Vagn Nielsen), Indenrigs- og Sundhedsministeriet Svend Hartling, Region Hovedstaden Christian Worm, (i stedet for Svend Hartling ved punkt 1-2), Region Hovedstaden Christian Boel (i stedet for Ole Thomsen), Region Midtjylland Morten Noreng, (i stedet for Jens Winther Jensen), Region Nordjylland Peter Frandsen (i stedet for Jens Elkjær), Region Syddanmark Sekretariat Ann Lyngberg, Sundhedsstyrelsen Marianne Jespersen, Sundhedsstyrelsen Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen (referent)
Ikke til stede	Anders Fink Jensen, Lægevidenskabelige Selskaber Henrik Sillesen, Lægevidenskabelige Selskaber Inge Madsen, Dansk Sygepleje Selskab Vagn Nielsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Ole Thomsen, Region Midtjylland Jens Winther Jensen, Region Nordjylland Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland Jens Elkjær, Region Syddanmark Lone Christiansen, Danske Regioner

28. juni 2011
j.nr. 7-203-01-43/3/NMC

Sygehusbehandling og Beredskab Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05

Dir. tlf. 7222 7754

E-post:
specialeplanlaegning@sst.dk

- Punkt 1.** Godkendelse af dagsorden
- Punkt 2.** Udviklingsfunktioner og forsyningsforpligtigelse
- Punkt 3.** Opsamlende ansøgningsrunde, udkast til placering
- Punkt 4.** Endelig placering af specialfunktioner fra ansøgningsrunde i december 2011
- Punkt 5.** Placering af højt specialiserede funktioner i klinisk biokemi samt orientering om arbejdsgruppens rapport
- Punkt 6.** Sundhedsstyrelsen forslag til udmelding om biologiske lægemidler
- Punkt 7.** Opfølgning på drøftelse af habilitet for medlemmer af Rådgivende Udvalg
- Punkt 8.** Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen
- Punkt 9.** Meddelelser fra medlemmerne af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
- Punkt 10.** Næste møder
- Punkt 11.** Eventuelt

Side 2
28. juni 2011

Sundhedsstyrelsen

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt. Else Smith bød velkommen og orienterede udvalget om, at hun pga. uopsættelig mødeaktivitet ikke kunne deltage i mødet. Konst. enhedschef Mads Ellegaard Christensen og Ann Lyngberg forestod derefter mødedelsens.

Side 3
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

2. Udviklingsfunktioner og forsyningsforpligtelse

Behandling:

Til drøftelse

Sagsfremstilling:

Udviklingsfunktioner spænder over et bredt spektrum fra behandlinger, hvor der er behov for nærmere afklaring af indikation og patientgruppe, og til behandlinger, for hvilke der foreligger et klart indikationsområde men hvor der er behov for yderligere afklaring af andre forhold, fx af organisatorisk karakter.

Det er på den baggrund relevant at drøfte, hvordan man fremover skal håndtere spørgsmålet om forsyningsforpligtelse for udviklingsfunktioner. Det er således Sundhedsstyrelsens opfattelse, at der i visse situationer vil være en de facto forsyningsforpligtelse knyttet til varetagelse af en udviklingsfunktion – fx hvor der er tale om en behandling med klart defineret indikation og hvor der har været passende tid til at introducere behandlingen i Danmark - mens det for andre udviklingsfunktioner ikke vil være tilfældet.

Sundhedsstyrelsen ønsker en drøftelse i Det Rådgivende Udvalg vedrørende balancering af forsyningsforpligtelse for udviklingsfunktioner.

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen fremførte, at det er vigtigt, at forsyningsforpligtelsen for de enkelte udviklingsfunktioner vurderes sammen med placeringen af funktionerne. Der var generel enighed om vigtigheden i, at der foretages en individuel vurdering af udviklingsfunktionerne, herunder om implementeringsfrist for forsyningsforpligtelse, og at denne kan finde sted i den til hver enkelt udviklingsfunktionens nedsatte arbejdsgruppe.

Det blev aftalt, at punktet drøftes yderligere på følgende møder i det Rådgivende Udvalg.

3. Opsamlende ansøgningsrunde, udkast til placering

Behandling:

Til drøftelse

Sagsfremstilling:

I specialevejledningerne er der en række specialfunktioner, som af forskellige årsager ikke blev placeret ved udmeldingen i juni 2010. En del af disse funktioner blev efterfølgende placeret ud fra det allerede modtagne ansøgningsmateriale, mens andre funktioner nødvendiggjorde en fornyet ansøgningsproces.

Der var frist for ansøgning den 22. marts 2011, og Sundhedsstyrelsen har efterfølgende foretaget en vurdering af det modtagne ansøgningsmateriale, og udarbejdet udkast til placering.

For enkelte funktioners vedkommende har der været behov for præcisering/omformulering af funktionen forud for at der har kunnet træffes beslutning om placering. Det fremgår af de enkelte specialevejledninger, hvor dette har været tilfældet, og hvad baggrunden herfor har været.

Styrelsen skal bede Det Rådgivende Udvalg om rådgivning til vedlagte udkast til placering af specialfunktioner fra den opsamlende ansøgningsrunde.

Bilag:

Bilag 10/2011: Oversigtsark for de placerede specialfunktioner i den opsamlende ansøgningsrunde

Bilag 11/2011: Specialevejledning for Anæstesiologi

Bilag 12/2011: Specialevejledning for Diagnostisk radiologi

Bilag 13/2011: Specialevejledning for Gynækologi-obstetrik

Bilag 14/2011: Specialevejledning for Intern medicin: endokrinologi

Bilag 15/2011: Specialevejledning for Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Bilag 16/2011: Specialevejledning for Intern medicin: infektionsmedicin

Bilag 17/2011: Specialevejledning for Intern medicin: lungesygdomme

Bilag 18/2011: Specialevejledning for Intern medicin: kardiologi

Bilag 19/2011: Specialevejledning for Karkirurgi

Bilag 20/2011: Specialevejledning for Kirurgi

Bilag 21/2011: Specialevejledning for Klinisk fysiologi

Bilag 22/2011: Specialevejledning for Neurologi

Bilag 23/2011: Specialevejledning for Neurokirurgi

Bilag 24/2011: Specialevejledning for Oftalmologi

Bilag 25/2011: Specialevejledning for Ortopædisk kirurgi

Bilag 26/2011: Specialevejledning for Plastikkirurgi

Bilag 27/2011: Specialevejledning for Psykiatri

Bilag 28/2011: Specialevejledning for Pædiatri

Bilag 29/2011: Specialevejledning for Thoraxkirurgi

Bilag 30/2011: Specialevejledning for Urologi

Side 4

28. juni 2011

Sundhedsstyrelsen

Drøftelse:

Specialevejledningerne blev gennemgået for kommentarer, og det blev aftalt, at udvalget sender eventuelle skriftlige kommentarer senest den 31. maj 2011 kl. 12.

Styrelsen kunne endvidere oplyse, at der er modtaget yderligere en ansøgning til plastikkirurgi efter excessivt vægttab efter fristens udløb. Denne vil blive vurderet efterfølgende.

Dertil kommer at Sundhedsstyrelsen har modtaget rådgivning fra Dansk Kirurgisk Selskab samt aktuelt er i dialog med selskabet vedrørende fistler. Sundhedsstyrelsen vil på baggrund deraf revurdere ændringen af specialfunktionen vedrørende fistler.

Styrelsen forventer at kunne sende svar ud til ansøgerne medio juni 2011. Der vil efterfølgende være en indsigelsesperiode frem til den 23. august 2011. Derefter drøftes de berørte specialevejledninger i udvalget igen, hvorefter Sundhedsstyrelsen træffer endelig afgørelse for placeringen af de nævnte funktioner.

4. Endelig placering af specialfunktioner fra ansøgningsrunde i december 2011

Behandling:

Til beslutning

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen udmeldte den 22. december 2010, efter rådgivning fra Rådgivende Udvalg, styrelsens placering af en række specialfunktioner, som af forskellige årsager ikke var placeret ved udmeldingen i juni 2010.

For disse funktioner har der været en indsigelsesperiode frem til den 22. marts 2011, hvor det er muligt skriftligt at fremkomme med nye væsentlige oplysninger over for Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har modtaget enkelte kommentarer og indsigelser fra regioner og private sygehuse. Styrelsen har på den baggrund gennemgået indsigelserne og har udarbejdet forslag til endelig placering af funktionerne. Det er styrelsens opfattelse, at nogle af indsigelserne indeholder væsentlige kommentarer, som bør føre til enkelte yderligere godkendelser af specialfunktioner.

Dertil kommer at Sundhedsstyrelsen på baggrund af indkomne kommentarer har fundet enkelte fejl i specialevejledningerne. Styrelsens rettelser er markeret med korrekturfunktion i vedlagte specialevejledninger.

Sundhedsstyrelsen skal hermed bede om rådgivning fra Det Rådgivende Udvalg i relation til Sundhedsstyrelsens forslag til placering af funktioner af 22. december 2010. Forslagene fremgår med synlig korrekturfunktion af de vedlagte specialevejledninger. Først når Sundhedsstyrelsen har modtaget udvalgets rådgivning og forholdt sig til den samt afgivet svar til ansøgerne er der truffet endelig beslutning.

Bilag:

Bilag 31/2011: Indsigelsesskema for funktioner placeret den 22. december 2010 - EFTERSENDES

Bilag 32/2011: Specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri

Bilag 33/2011: Specialevejledning for Klinisk onkologi

Bilag 34/2011: Specialevejledning for intern medicin: hæmatologi

Bilag 35/2011: Specialevejledning for oto-rhino-laryngologi

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen orienterede, at der kun har været få indsigelser i denne runde. Indsigelser fremgår af eftersendte bilag 31/2011. Der var ingen kommentarer fra udvalget hertil.

Det blev foreslået at det markeres i specialevejledningerne, hvis en funktions placering er under revurdering. Styrelsen vil overveje forslaget.

Specialevejledningerne blev derefter gennemgået for kommentarer, og det blev aftalt, at udvalget fremsender eventuelle skriftlige kommentarer senest den 31. maj 2011 kl. 12.

Styrelsen vil på baggrund af rådgivning fra udvalget derefter træffe endelig afgørelse for placeringen af de nævnte funktioner.

5. Placering af højt specialiserede funktioner i klinisk biokemi samt orientering om arbejdsgruppens rapport

Behandling:

Til drøftelse

Sagsfremstilling:

Da Sundhedsstyrelsen den 22. juni 2010 udmeldte placeringen af specialfunktioner, fandt Sundhedsstyrelsen det ikke muligt, ud fra det foreliggende ansøgningsmateriale, at træffe beslutning vedr. placeringen af tre højt specialiserede funktioner i specialet Klinisk Biokemi.

Side 6
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

Styrelsen har på den baggrund haft nedsat en faglig arbejdsgruppe med repræsentanter fra de involverede ansøgere og Dansk Selskab for Klinisk Biokemi mhp. at gennemgå funktionerne og rådgive Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har modtaget vedlagte indstilling fra en enig arbejdsgruppe og har på den baggrund omformuleret og placeret funktionerne. Sundhedsstyrelsen ønsker at høre Det Rådgivende Udvalgs rådgivning til den reviderede specialevejledning.

Bilag:

Bilag 36/2011: Specialevejledning for klinisk biokemi

Bilag 37/2011: Rådgivning vedr. de 3 uafklarede funktioner i klinisk biokemi

Beslutning:

Sundhedsstyrelsen takkede arbejdsgruppen repræsenteret ved Ebba Nexø for såvel den gode proces som det velgennearbejdede resultat. Sundhedsstyrelsen har modtaget enstemmig rådgivning fra arbejdsgruppen og har fulgt den. Det Rådgivende Udvalg tilsluttede sig den reviderede specialevejledning for klinisk biokemi.

6. Sundhedsstyrelsen forslag til udmelding om biologiske lægemidler

Behandling:

Til drøftelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har i samarbejde med Lægemiddelstyrelsen revurderet organisationen af behandling med biologiske lægemidler i specialeplanlægningen. Det blev på mødet i Rådgivende Udvalg 15. december 2010 aftalt, at Sundhedsstyrelsen indhentede yderligere faglig rådgivning fra Dansk Reumatologisk Selskab og Dansk Dermatologisk Selskab.

Sundhedsstyrelsen kan på baggrund af selskabernes svar konkludere at styrelsens indstilling har sundhedsfaglig opbakning, på linje med rådgivningen fra Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere. Selskabernes svar er vedhæftet.

Lægemiddelstyrelsen har dertil vurderet de juridiske aspekter jf. Lægemiddeloven i forhold til udlevering af biologiske lægemidler til patienter, som behandles i primærsektoren. Lægemiddelstyrelsen konkluderer, at forhandling/udlevering af lægemidler fra sygehusapotek til patienter, der ikke er i sygehusbehandling, ikke kan finde sted inden for rammerne af de nugældende regler. Hvis en patient kontrolleres og behandles i en speciallægepraksis, er der ikke tale om sygehusbehandling. Lægemiddelstyrelsen vil iværksætte vurdering af sygehusforbeholdet mhp samordning af forholdene i intern medicin: reumatologi og dermato-venerologi, når Sundhedsstyrelsen har udmeldt sin endelige indstilling.

Udlevering af biologiske lægemidler fra et almindeligt apotek må forventes at være dyrere i forhold til udlevering fra sygehusapotek. Sundhedsstyrelsen finder, at vurdering af det regionale geografiske eller organisatoriske behov for inddragelse af speciallægepraksis, samt vurdering af de afledte sundhedsøkonomiske konsekvenser deraf, er et regionalt driftsansvar, og må indgå i regionernes overvejelser i forbindelse med etablering af formaliserede samarbejdsaftaler mellem speciallægepraksis og sygehusafdelinger.

Samlet finder Sundhedsstyrelsen grundlag for at fastholdes styrelsens forslag til organisering. Sundhedsstyrelsen har opdateret indstillingen, således at de praktiserende speciallægers pligt til at foretage den obligatoriske indberetning til de kliniske databaser er tydeliggjort. Ligeså er Lægemiddelstyrelsens vurdering medtaget. De relevante specialfunktioner i specialevejledningerne for intern medicin: reumatologi og dermato-venerologi er tilsvarende justeret.

Side 7
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen ønsker Det Rådgivende Udvalgs rådgivning til den reviderede udmelding med henblik på at Sundhedsstyrelsen kan træffe sin endelige beslutning.

Sundhedsstyrelsens godkendelse af konkrete speciallægepraksis til varetagelse af behandling med biologiske lægemidler vil skulle ske på baggrund af en særskilt ansøgningsrunde. Vurdering af sygehuse med hovedfunktion, der ikke aktuelt varetager biologiske lægemidler i følge specialevejledningen, vil ligeledes indgå i den særskilte ansøgningsrunde.

Bilag:

Bilag 38/2011: SSTs indstilling vedr biologiske lægemidler af 11. maj 2011

Bilag 39/2011: Specialevejledning for intern medicin: reumatologi

Bilag 40/2011: Specialevejledning for dermato-venerologi

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen orienterede om det seneste udkast til udmelding om biologiske lægemidler i speciallægepraksis. Det blev på mødet i det Rådgivende Udvalg den 15. december 2010 aftalt, at Sundhedsstyrelsen indhenter yderligere faglig rådgivning fra Dansk Reumatologisk Selskab og Dansk Dermatologisk Selskab. Styrelsen har ligeledes indhentet rådgivning fra Lægemiddelstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen kan på baggrund af selskabernes svar konkludere at styrelsens indstilling har enstemmig sundhedsfaglig opbakning fra begge selskaber, på linje med rådgivningen fra Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere.

Sundhedsstyrelsen finder, at der nu foreligger et velgennemarbejdet oplæg med bred opbakning fra alle interessenter.

Udvalget var generelt enig i styrelsens forslag til udmelding, men der var enkelte kommentarer vedr. udmeldingens forslag til organiseringen af området. Indenrigs- og Sundhedsministeriet havde bemærkninger til den skitserede stramning ift. brugen af biologiske lægemidler i dermatologien. Ministeriet anså stramningen for for vidtgående, da der primært er tale om et speciale, som er organiseret i og omkring speciallægepraksis og da det ikke er alle regioner, der har en sygehusfunktion i specialet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet savnede desuden en erfaringsopsamling fra den hidtidige måde at organisere området på.

Sundhedsstyrelsen noterede sig de fremkomne kommentarer og vil på baggrund af rådgivningen fra udvalget træffe afgørelse vedrørende funktionerne.

7. Opfølgning på drøftelse af habilitet for medlemmer af Rådgivende Udvalg

Behandling:

Til orientering

Sagsfremstilling:

Repræsentant for Lægevidenskabelige Selskaber, LVS, Klinikchef Anders Fink-Jensen er pr. 1. januar 2011 blevet udpeget som Sundhedsstyrelsens sagkyndige i psykiatri. Anders Fink-Jensen skal således rådgive Sundhedsstyrelsen på det psykiatriske område, og repræsenterer i den forbindelse styrelsen og ikke LVS.

Side 8
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

Udvalget drøftede emnet på sidste møde, og der var enighed om, at det primært er LVS, der må tage stilling til dette spørgsmål.

LVS har meddelt Sundhedsstyrelsen, at LVS ikke finder at der for LVS er konflikt mellem varetagelse af de to poster.

Beslutning:

LVS har meddelt Sundhedsstyrelsen, at LVS ikke finder at der for LVS er konflikt mellem varetagelse af de to poster. Sundhedsstyrelsen finder, at hvis LVS ikke finder konflikt i Anders Fink-Jensens poster, er der ikke nogen problemer deri. Udvalgte tilsluttede sig denne konklusion hvorfor Anders Fink-Jensen kan fortsætte sin repræsentation i udvalget.

8. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

8.1 Status på notat fra Region Midtjylland og Region Hovedstaden om Kronisk træthedssyndrom (CFS/ME)

Det blev på sidste møde i Rådgivende Udvalg oplyst, at regionerne ønsker at drøfte emnet endnu en gang i Den Regionale Baggrundsgruppe på møde i april, og at der kan blive behov for, at Sundhedsstyrelsen kommer med en udmelding om den fremtidige varetagelse og organisering af området. Det blev ligeledes aftalt, at der vil blive fulgt op på emnet på næste møde i Rådgivende Udvalg.

Da Sundhedsstyrelsen aflyste mødet i Den Regionale Baggrundsgruppe er emnet ikke blevet drøftet yderligere. Det Rådgivende Udvalg vil blive orienteret når emnet er blevet drøftet på næste møde i Baggrundsgruppen.

Side 9
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen kunne oplyse, at der ikke er noget nyt vedr. udmeldingen. Styrelsen har ikke modtaget et revideret notat fra de to regioner, og emnet afventer derfor stadig yderligere drøftelse i den Regionale Baggrundsgruppe. Det rådgivende udvalg vil blive holdt orienteret om sagen.

8.2 Sundhedsstyrelsens retningslinjer for gadoliniumholdige kontrastmidler

En arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2009 retningslinjer for undersøgelse af nyresyge patienter med kontraststoffer - med særligt fokus på gadoliniumholdige kontraststoffer ved MR-skanning.

På baggrund af en Kommissionsbeslutning den 1.7.2010 ændres i produktresumé og indlægsseddel for gadoliniumholdige kontraststoffer. Styrelsen har på den baggrund nedsat en faglig arbejdsgruppe med repræsentanter fra de relevante lægevidenskabelige selskaber. Arbejdsgruppen har til formål at revidere og opdatere de danske retningslinjer og herunder sikre at de er i overensstemmelse med de reviderede produktresumeer.

Arbejdsgruppe gennemgår aktuelt retningslinjerne. Sundhedsstyrelsen forventer snarligt at indkalde til et møde i arbejdsgruppen, samt at retningslinjerne bliver sendt i høring inden sommerferien.

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen kunne oplyse, at arbejdsgruppen aktuelt gennemgår retningslinjerne, og at styrelsen vil indkalde arbejdsgruppen til møde i juni mhp. drøftelse af arbejdsgruppens oplæg før udsendelse i høring. Det rådgivende udvalg vil blive holdt orienteret om sagen.

8.3 Status for udvælgelse af funktioner til Sundhedsstyrelsens monitorering

Rådgivende Udvalg er tidligere orienteret om processen for udvælgelse af specialfunktioner til Sundhedsstyrelsens monitorering med notatet "Sundhedsstyrelsens monitorering af specialfunktioner" af 20. januar 2011. Rådgivende Udvalg orienteres her om status for arbejdet.

Sundhedsstyrelsen har udvalgt specialerne ortopædisk kirurgi, neurokirurgi, urologi, oto-rhino-laryngologi og intern medicin: endokrinologi til at indgå i den første version af monitoreringen. Regionerne har været inddraget i udvælgelsen via Den Regionale Baggrundsgruppe.

Side 10
28. juni 2011
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen er aktuelt ved at gennemgå regionernes kommentarer og vil snarest udsende materiale til de fem relevante lægevidenskabelige selskaber. Selskaberne skal stå for den kliniske validering af kodematch for de udvalgte specialfunktioner. Ud fra selskabernes bidrag vil Sundhedsstyrelsen vurdere hvilke funktioner, som skal medtages i de første versioner af monitoreringen.

Når materialet udsendes til selskaberne, vil det samtidigt blive sendt til Rådgivende Udvalg til orientering.

Sundhedsstyrelsens vurdering vil blive forelagt Det Rådgivende Udvalg på mødet den 30. september 2011 og vil derefter blive udmeldt til regioner og private sygehuse.

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen kunne oplyse, at emnet er på dagsordenen til orientering, da konkretisering af monitoreringen efter aftale med Rådgivende Udvalg drøftes i Den Regionale Baggrundsgruppe. Sundhedsstyrelsens vurdering på baggrund af rådgivning fra Den Regionale Baggrundsgruppe og de relevante selskaber vil blive drøftet på Rådgivende Udvalgs møde i september 2011. Der var ingen kommentarer til punktet.

9. Meddelelser fra medlemmerne af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Regionale aftaler og specialeplanen

LVS spurgte til de regionale aftaler om varetagelse af specialfunktioner, og nævnte konkret ændring af tværregionale samarbejdsaftaler. LVS udtrykte bekymring for konsekvenserne af flytninger, og bad om udvalgets mening herom.

Sundhedsstyrelsen henviste i den forbindelse til det frie sygehusvalg og at regionerne skal orientere styrelsen om ændring af samarbejdsaftaler, som kan medføre ændringer af grundlaget for specialeplanen. Sundhedsstyrelsen anførte endvidere, at styrelsen betragter aftalerne som ændringer til de regionale sygehusplaner, hvortil der skal søges rådgivning fra styrelsen.

Post-poliobehandling

Region Hovedstaden oplyste at regionen er stoppet med at sende patienter med post-polio syndrom til behandling med intravenøs immunglobulin i Sverige, da behandlingen ikke er dokumenteret. Regionen har på baggrund af kritik fra patienter valgt at alle patienter, der allerede er i behandling eller som er visiteret til behandlingen indkaldes til vurdering på Rigshospitalet mhp. om de skal tilbydes behandlingen på Rigshospitalet så alle patienter i Danmark tilbydes samme ordning.

10. Næste møder

Det blev aftalt, at næste møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning bliver rykket en halv time til fredag den 30. september 2011 kl. 13.30-16.30, i Sundhedsstyrelsens mødelokale 502.

11. Eventuelt

Der var intet til punktet.

Side 11

28. juni 2011

Sundhedsstyrelsen