



Sekretariatet for Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

R E F E R A T

Emne 47. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning

Mødedato Tirsdag den 24. januar 2017 kl. 12-16
Sted Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67 2300 København S, Mødelokale 501

Deltagere Janet Samuel (formand) (i stedet for Søren Brostrøm)
Lene Brøndum, Sundheds- og Ældreministeriet (i stedet for Annemarie Lauritsen)
Anne Skriver, Region Hovedstaden (i stedet for Svend Hartling)
Lars Onsberg, Region Sjælland
Jens Winther Jensen, Region Syddanmark
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland (i stedet for Ole Thomsen)
Morten Noreng, Region Nordjylland (i stedet for Anne Bukh)
Erik Jylling, Danske Regioner
Jesper Erdal, Lægevidenskabelige Selskaber
Per Kjærsgaard-Andersen, Lægevidenskabelige Selskaber
Hans Erik Bøtke, Lægevidenskabelige Selskaber
Allan Johansen, Lægevidenskabelige Selskaber
Margit Roed, Dansk Sygepleje Selskab
Ane Bonnerup Vind, Sundhedsstyrelsen
Niels Moth Christiansen, Sundhedsstyrelsen
Benjamin Ebeling, Sundhedsstyrelsen
Kathrine Hedemand, Sundhedsstyrelsen (referent)

3. februar 2017

Sagsnr. 4-1012-10/10/

Reference KAHE

T 7222 7608

E plan@sst.dk

Afbud Søren Brostrøm (formand)
Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet
Svend Hartling, Region Hovedstaden
Ole Thomsen, Region Midtjylland
Anne Bukh, Region Nordjylland

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Punkt 2. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

- a. Danske Regioners beslutning om loft over antallet af speciallæger på universitetssygehuse
- b. Mødeplan for Det Rådgivende Udvalg og Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning for 2017

Punkt 3. Status for revision af specialeplanen

Punkt 4. Separate notater for områder, som afventer yderligere afklaring i revisionen af specialeplanen

- a. Endovaskulær behandling af aortasygdomme

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

b. ECMO

Punkt 5. Gennemgang af udkast til den reviderede specialeplan

Punkt 6. Næste møde

Punkt 7. Eventuelt

Bilag

Bilag 1-2017 – Mødeplan 2017 for RU og RBG

Bilag 2-2017 – Oversigt over forslag til omformulering af specialfunktioner (eftersendes)

Bilag 3-2017 – Notat vedr. EVAR

Bilag 4-2017 – Notat vedr. ECMO

Bilag 5-2017 – Udkast til specialevejledning for Anæstesiologi

Bilag 6-2017 – Udkast til specialevejledning for Arbejdsmedicin

Bilag 7-2017 – Udkast til specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri

Bilag 8-2017 – Udkast til specialevejledning for Dermato-venerologi

Bilag 9-2017 – Udkast til specialevejledning for Gynækologi og obstetrik

Bilag 10-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: endokrinologi

Bilag 11-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Bilag 12-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: geriatri

Bilag 13-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: hæmatologi

Bilag 14-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: infektionsmedicin

Bilag 15-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: kardiologi

Bilag 16-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: lungesygdomme

Bilag 17-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: nefrologi

Bilag 18-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: reumatologi

Bilag 19-2017 – Udkast til specialevejledning for Karkirurgi

Bilag 20-2017 – Udkast til specialevejledning for Kirurgi

Bilag 21-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk biokemi

Bilag 22-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk farmakologi

Bilag 23-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk fysiologi og nuklearmedicin

Bilag 24-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk genetik

Bilag 25-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk immunologi

Bilag 26-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk mikrobiologi
Bilag 27-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk onkologi
Bilag 28-2017 – Udkast til specialevejledning for Neurokirurgi
Bilag 29-2017 – Udkast til specialevejledning for Neurologi
Bilag 30-2017 – Udkast til specialevejledning for Oftalmologi
Bilag 31-2017 – Udkast til specialevejledning for Ortopædisk Kirurgi
Bilag 32-2017 – Udkast til specialevejledning for Oto-rhino-laryngologi
Bilag 33-2017 – Udkast til specialevejledning for Patologisk anatomi og cyto-
logi
Bilag 34-2017 – Udkast til specialevejledning for Plastikkirurgi
Bilag 35-2017 – Udkast til specialevejledning for Psykiatri
Bilag 36-2017 – Udkast til specialevejledning for Pædiatri
Bilag 37-2017 – Udkast til specialevejledning for Radiologi
Bilag 38-2017 – Udkast til specialevejledning for Tand-, mund- og kæbekirurgi
Bilag 39-2017 – Udkast til specialevejledning for Thoraxkirurgi
Bilag 40-2017 – Udkast til specialevejledning for Urologi

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedsstyrelsen bød velkommen, og ny enhedschef i styrelsens Enhed for Planlægning, Janet Samuel, præsenterede sig.

Styrelsen takkede for regioners og faglige selskabers arbejde med revision af specialeplanen hidtil og takkede Jens Winther Jensen, som udtræder af Det Rådgivende Udvalg, for godt samarbejde. Han oplyste, at Kim Brixen overtager udvalgsposten for Region Syddanmark.

Repræsentant for Dansk Sygepleje Selskab, Margit Roed, gjorde opmærksom på, at hun er stoppet som formand og dermed også udtræder af Det Rådgivende Udvalg. Hun fortsætter dog i rådet, indtil offentliggørelse af specialeplanen, hvorefter et nyt medlem indmeldes.

Der blev spurgt til dagsorden til næste møde i Det Rådgivende Udvalg den 31. januar. Sundhedsstyrelsen arbejder på at få materialet klar til mødet og udsender dagsorden snarest. Styrelsen beklagede den sene udsendelse og er opmærksom på, at det er en stram tidsplan for at nå den fastlagte offentliggørelse, hvilket også sætter regionerne under pres. Styrelsen opfordrede regionerne til at melde tilbage, hvis de bliver stillet over for urealistiske tidsfrister.

2. Meddelelser fra Sundhedsstyrelsen

a. Danske Regioners beslutning om at indføre loft over antallet af speciallæger på universitetssygehuse

Det er i regi af Danske Regioner blevet besluttet at fastfryse antallet af speciallæger på en række større sygehuse fra januar 2017 til januar 2019. De implicerede sygehuse varetager specialfunktioner, og Sundhedsstyrelsen skal i den forbindelse gøre opmærksom på, at specialfunktionerne fortsat skal varetages i henhold til de generelle principper og krav for specialeplanlægning, og at de enkelte specialfunktioner skal varetages med opfyldelse af krav og kriterier angivet i ansøgninger og godkendelsesbreve.

Orientering

Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at man for at sikre et hensigtsmæssigt grundlag for specialfunktioner, særligt for højt specialiserede funktioner, vil følge varetagelsen, blandt andet ift. antal speciallæger med kompetencer til den enkelte funktion.

Det blev oplyst, at der i regi af Danske Regioner er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra hver region, hvis formål er udmøntning af aftalen. I denne gruppe vil hensynet til varetagelse af specialfunktioner ligeledes indgå i drøftelserne.

b. Mødeplan for Det Rådgivende Udvalg og Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning for 2017

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet mødeplan for de to udvalg for resten af 2017.

Orientering

Sundhedsstyrelsen fremlagde mødeplanen og gjorde opmærksom på, at der kan blive tale om ekstra møder i foråret, blandt andet pga. arbejdet med anbefalinger til demensudredning på hovedfunktionsniveau og anbefalinger til center/centre for eksperimentel kirurgi på kræftområdet. Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til de udmeldte datoer.

Bilag

Bilag 1-2017 – Mødeplan 2017 for RU og RBG

3. Status for revision af specialeplanen

Behandling:

Orientering

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen orienterer om status for den overordnede proces for revision af specialeplanen, herunder om det videre forløb frem til offentliggørelse planlagt til marts 2017.

Orientering

Sundhedsstyrelsen orienterede om arbejdet siden sidste møde i Det Rådgivende Udvalg og i Den Regionale Baggrundsgruppe. Styrelsen har siden december løbende udsendt udkast til afgørelser samt forslag til omformuleringer med mulighed for indsigelse. Disse er indarbejdet i de udsendte udkast til specialevejledninger.

Den udsendte oversigt over funktioner, som afventer yderligere afklaring, blev gennemgået. Forventningen er, at materiale vedr. prostatakræft og EVT ved akut iskæmisk apopleksi kan forelægges Det Rådgivende Udvalg på møde den 31. januar 2017. Resultatet af kardiologiarbejdsgruppens arbejde med invasiv elektrofysiologi og radiofrekvensablation bliver muligvis dagsordensat på møde i Den Regionale Baggrundsgruppe den 8. februar med efterfølgende skriftlig høring i Det Rådgivende Udvalg, men den endelige proces er ikke afklaret.

Der blev efterlyst mere detaljeret information om, hvor langt revisionsprocessen er. Hertil svarede Sundhedsstyrelsen, at for en stor del af afgørelserne, som bliver hørt på nærværende møde, har udkast til placeringer allerede været hørt i udvalget i august og november, med efterfølgende indsigelsesrunde. Disse afgørelser høres på dette møde, og betragtes af styrelsen som færdighåndterede. Afslutningsvis er der i mødematerialet udkast til afgørelser, som for første gang forelægges Det Rådgivende Udvalg, og som efter aftale med Den Regionale Baggrundsgruppe samtidig har været i indsigelsesrunde. Sundhedsstyrelsen oplyste om muligheden for, at sidstnævnte afgørelser alle kan indgå i en yderligere indsigelsesrunde efter rådgivningen, men at det vil sætte pres på deadline den 1. marts for en del af afgørelserne. Der var enighed om

at gennemgå udkast til specialevejledninger (se punkt 5) og derefter specificere områder med behov for indsigtssrunde.

Regionerne spurgte til muligheden for drøftelser i tilfælde, hvor Sundhedsstyrelsens indsigtssvar giver anledning til en nærmere afklaring af funktionen. Sundhedsstyrelsen er indstillet på at indgå i yderligere dialog vedr. særlige områder, men understregede, at der skal være tale om argumentation eller oplysninger, som ikke er fremført tidligere.

Det Rådgivende Udvalg havde ingen bemærkninger til bilaget med forslag til omformulering af specialfunktioner.

Bilag:

Bilag 2-2017 – Oversigt over forslag til omformulering af specialfunktioner (eftersendes)

4. Separate notater for områder, som afventer yderligere afklaring i revisionen af specialeplanen

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har identificeret en række områder, hvor der af forskellige årsager er behov for en faglig afklaring, før der kan træffes endelige afgørelser. Det drejer sig bl.a. om funktioner, som går på tværs af flere specialer, eller funktioner hvor indikationsområde, volumen eller andet er uafklaret.

I udarbejdelsen af notaterne har Sundhedsstyrelsen beskrevet området og hvor relevant inddraget fagpersoner fra regioner, de faglige selskaber, sagkyndige og andre.

Bilag

Bilag 3-2017 – Notat vedr. EVAR

Bilag 4-2017 – Notat vedr. ECMO

a. Endovaskulær behandling af aortasygdomme

Funktionerne for aortasygdomme og -aneurismer er organiseret i specialerne thoraxkirurgi, radiologi, kardiologi og karkirurgi. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der er et behov for at se på funktionerne i sammenhæng på tværs af specialerne. I det medfølgende bilag fremføres faglige overvejelser vedr. de implicerede specialfunktioner samt udkast til placering af disse, hvilket styrelsen ønsker at drøfte med Det Rådgivende Udvalg. Det faglige grundlag (uden udkast til placeringer) har været drøftet i Den Regionale Baggrundsgruppe, som, udover få tekstmære ændringsforslag, overordnet set var enig i konklusionerne.

Kommentarer

Med udgangspunkt i det medfølgende notat gennemgik Sundhedsstyrelsen det faglige grundlag samt udkast til placeringer for specialfunktioner inden for endovaskulær behandling af aortasygdomme. I den faglige gennemgang har fokus især været på hensigtsmæssig ensretning af formulering og placering af funktioner, som indeholder samme indgreb, samt vurdering af forventet volumen mhp. eventuel justering. Vurderingen er, at behandlingen kræver samarbejde mellem de fire relevante specialer på matriklen, og at de involverede specialer kan variere alt afhængig af den anatomiske lokalisation for interventionen. På tværs af funktionerne ses der aktuelt ikke en stigning i volumen, ej heller en forventning om dette. Dette medfører fastholdelse af alle specialfunktionerne på højt specialiseret niveau.

Udkast til placeringer er udsendt den 22. december 2016 mhp. mulighed for indsigelse med frist den 27. januar.

Region Nordjylland spurgte til godkendelser i kardiologien vedr. thorakale aortaaneurismer og -dissektioner og påpegede, at det er hensigtsmæssigt at have mulighed for endovaskulær intervention på samme matrikel, som udfører åben kirurgi på samme patientgruppe. Sundhedsstyrelsen vil se nærmere på dette ifm. sagsbehandling af regionens indsigelser med frist den 27. januar.

Region Syddanmark meddelte, at der kommer en indsigelse vedr. endovaskulær behandling af thorako-abdominale aortasygdomme. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at der er tale om et meget lille volumen for denne del af funktionerne. Regionens indsigelse er modtaget, og styrelsen vender tilbage med svar på denne.

Region Sjælland gjorde opmærksom på, at man vil gøre indsigelse vedr. afgørelse inden for endovaskulær behandling af abdominale aortaaneurismer i karkirurgien. Sundhedsstyrelsen vil, ligesom for ovenstående, sagsbehandle indkomne indsigelser.

Ud over udkast til afgørelser var der ikke kommentarer til det faglige grundlag.

b. ECMO

Funktioner for ECMO er placeret i specialerne anæstesiologi, thoraxkirurgi, pædiatri, kardiologi. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der er et behov for at se på placeringen af funktionerne i sammenhæng på tværs af specialer. I det medfølgende notat fremgår den faglige vurdering samt udkast til placering af de implicerede specialfunktioner, som Sundhedsstyrelsen ønsker at drøfte med Det Rådgivende Udvalg. Notatet har været til drøftelse i Den Regionale Baggrundsgruppe, og på baggrund af kommentarer fra mødet arbejder Sundhedsstyrelsen videre med udvalgte områder inden for ECMO (se nærmere herom i bilaget).

Kommentarer

I gennemgangen af funktioner inden for ekstrakorporal membran oxygening er vurderingen, at der kræves tæt samarbejde mellem de implicerede specialer. Ændring i formulering af specialfunktionerne mellem hhv. de gældende og reviderede specialevejledninger samt samling af børnehjertekirurgien på Rigshospitalet har medført et behov for at se nærmere på området. Udkast til placeringer lægger sig op af godkendelser i de gældende specialevejledninger.

Notatet blev drøftet på 44. møde i Den Regionale Baggrundsgruppe, og i den forbindelse blev det aftalt se nærmere på veno-venøs ECMO og ECMO på børn med inddragelse af faglige og administrative repræsentanter for Region Hovedstaden og Midtjylland. Sundhedsstyrelsen oplyste, at der blev afholdt møde med deltagelse af de to regioner og styrelsen den 20. januar, og at styrelsen arbejder videre med de områder for ECMO, hvor udkast til placering afventer.

Det Rådgivende Udvalg var enig i de fremlagte afgørelser på området.

5. Gennemgang af udkast til den reviderede specialeplan

Behandling:

Drøftelse

Sagsfremstilling:

Siden udsendelse af udkast til den reviderede specialeplan den 13. september 2016 har Sundhedsstyrelsen modtaget indsigelser, hvilket er indgået i den videre sagsbehandling, og derudover arbejdet videre med de områder, hvor udkast til afgørelser ikke var med i det officielle udkast. Med udgangspunkt i de medfølgende bilag ønsker Sundhedsstyrelsen at drøfte udkast til revideret specialeplan med Det Rådgivende Udvalg.

Kommentarer

Jf. drøftelserne under punkt 3 var der enighed om at gennemgå alle udkast til specialevejledninger og derefter specificere områder med behov for indsigelsesrunde ift. afgørelser hvor der endnu ikke har været mulighed herfor, eller hvor drøftelsen tilsiger det.

For de udkast til specialevejledninger, hvor der ingen kommentarer var til afgørelser fremlagt på mødet, betragtes de som afsluttede.

LVS spurgte til proces for indsigelser fra faglige selskaber. Sundhedsstyrelsen vil vende tilbage vedr. dette.

Det blev aftalt, at der for afgørelser, hvor der skal være indsigelsesrunde, udsendes mail med oversigt senest mandag den 30. januar med frist for tilbagemelding den 6. februar.

Udkast til specialevejledning for Anæstesiologi

Der var en kommentar til specialiseringsniveau for RF3. Der har tidligere været høring og indsigelsesmulighed vedr. funktionen.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Arbejdsmedicin

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Dermato-venerologi

Region Hovedstaden gentog et ønske om mulighed for aktivitet på to matrikler inden for funktionen HSF25.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Gynækologi og obstetrik

Region Midtjylland havde kommentarer til godkendelser i regionen af RF3. Sundhedsstyrelsen svarede hertil, at der er tale om en funktion, hvor der allerede har været indsigelsesmulighed, og at hvis der er ønske om regional beslutning om placering af de tre godkendelser, kan regionen kontakte Sundhedsstyrelsen.

Region Midtjylland spurgte til muligheden for at sende nyansøgning vedr. HSF30 i FS. Funktionen er blevet vurderet primo 2016, og Sundhedsstyrelsen ser således ikke et behov for revurdering på nuværende tidspunkt. Styrelsen følger området via indrapportering fra nuværende godkendte matrikler.

Region Hovedstaden fremførte ønske om at varetage funktionen HSF15 på flere end de tre godkendte matrikler i regionen mhp. godkendelse til alle regionens fødeafdelinger. Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at der er tale om en subgruppe af gravide med *svær* eller *kompliceret* inflammatorisk tarmsygdom, og at udkast til afgørelser for specialfunktionen tidligere har været i høring og indsigelsesrunde.

Region Syddanmark spurgte til afklaring af HSF60. Sundhedsstyrelsen arbejder videre med organisering af varetagelsen af bariatrisk opererede gravide, men området har vist sig vanskeligt at løse.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: endokrinologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: geriatri

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: hæmatologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: infektionsmedicin

LVS kommenterede på RF1 vedr. godkendelser i Region Hovedstaden. Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at der er tale om en subgruppe inden for patienter med sepsis, hvor der er vedvarende svær organpåvirkning, eller hvor der er komplicerende underliggende sygdom.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: kardiologi

Der blev fra LVS spurgt til baggrunden for godkendelse til formaliseret samarbejde for Sjællands Universitetshospital, Roskilde, mens Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte godkendes til selvstændig varetagelse af HSF10. Region Sjælland erklærede sig enig heri og gjorde opmærksom på samme variation for HSF13. Det blev aftalt, at Sundhedsstyrelsen ser på funktionerne igen.

Region Syddanmark spurgte til mulighed for aktivitet på flere matrikler end de allerede godkendte inden for RF5. Sundhedsstyrelsen bad regionen om at indsende oplysningerne.

Der blev spurgt til kardiologi-arbejdsgruppen vedr. invasiv elektrofysiologi og radiofrekvensablation. Sundhedsstyrelsen meddelte, at der ikke er afgørelser vedr. dette i det nuværende udkast, da arbejdet endnu ikke er afsluttet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: lungesygdomme

Region Hovedstaden spurgte til mulighed for aktivitet på flere matrikler end de allerede godkendte inden for RF1. Sundhedsstyrelsen bad regionen om at indsende oplysningerne, men gjorde opmærksom på, at der skal være tale om ny information.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: nefrologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Intern medicin: reumatologi

LVS fremførte bekymring vedr. godkendelse af private sygehuse inden for RF2 og RF4 ift. vagtdækning etc. Sundhedsstyrelsen har vurderet de relevante ansøgninger og fastholder godkendelserne, idet der er behov for kapaciteten, det beskrevne setup er tilfredsstillende, og der er tale om behandling af sygdom i rolig fase.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Karkirurgi

LVS spurgte til RF6, hvor der er undren over godkendelse af matrikler, hvor behandling ikke varetages af karkirurger, hvilket ellers er specifi-

ceret i specialevejledningen. Sundhedsstyrelsen er ikke informeret om, at behandling ikke foretages af karkirurger, men vil undersøge det igen.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Kirurgi

Region Nordjylland kommenterede på HSF18 og meddelte, at Sundhedsstyrelsen vil modtage en indsigelse vedr. udkast til afgørelser. Styrelsen var enig i, at der skal være indsigelsesmulighed.

Region Syddanmark spurgte til estimeret volumen for RF6, og om en ændring i størrelse i definitionen af giganthernier, og dermed forventning om et større antal patienter, eventuelt bør føre til en ændring i estimeret volumen for funktionen. Sundhedsstyrelsen vil se nærmere på dette.

Region Hovedstaden spurgte til godkendelser inden for RF7 og RF8. Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at der er tale om funktioner, som har været i høring og indsigelsesrunde.

Udkast til specialevejledning for Klinisk biokemi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk farmakologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk fysiologi og nuklearmedicin

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk genetik

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk immunologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk mikrobiologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Klinisk onkologi

LVS præsenterede indsigelser vedr. HSF21, HSF29, HSF33 og HSF38. Sundhedsstyrelsen vil lade indsigelserne indgå i den videre sagsbehandling, når de er modtaget. Det Rådgivende Udvalg spurgte til muligheden for at få tilsendt indsigelserne, og styrelsen vil udsende disse.

Region Nordjylland meddelte, at man vil indsende indsigelse vedr. HSF28.

Udkast til specialevejledning for Neurokirurgi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Neurologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Oftalmologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Ortopædisk kirurgi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Oto-rhino-laryngologi

LVS påpegede, at der inden for HSF38 foregår protokolleret behandling, og at nygodkendte matrikler bør indgå i sådanne samarbejder. Der var enighed om dette i udvalget.

Region Sjælland meddelte, at der indsendes indsigelse vedr. udkast til afgørelser for HSF48 og HSF49, hvilket Sundhedsstyrelsen har modtaget.

Region Syddanmark gjorde opmærksom på, at man vil forsøge at omdirigere volumen intraregionalt for RF14, således at der kan opretholdes aktivitet på tre matrikler i regionen. Sundhedsstyrelsen har modtaget regionens plan for området.

Udkast til specialevejledning for Patologisk anatomi og cytologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Plastikkirurgi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Psykiatri

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Pædiatri

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Radiologi

Sundhedsstyrelsen meddelte, at der i speciale gennemgangsgruppen er enighed om at omplacere RF3 og RF8, således at drænfunktionerne lægges på hovedfunktionsniveau. Der vil være mulighed for indsigelse mod forslaget.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Tand-, mund- og kæbekirurgi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Thoraxkirurgi

LVS meddelte, at der indsendes få kommentarer til Sundhedsstyrelsen.

Derudover havde Det Rådgivende Udvalg ingen kommentarer til udkastet.

Udkast til specialevejledning for Urologi

Det Rådgivende Udvalg havde ingen kommentarer til udkastet.

Bilag

- Bilag 5-2017 – Udkast til specialevejledning for Anæstesiologi
- Bilag 6-2017 – Udkast til specialevejledning for Arbejdsmedicin
- Bilag 7-2017 – Udkast til specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri
- Bilag 8-2017 – Udkast til specialevejledning for Dermato-venerologi
- Bilag 9-2017 – Udkast til specialevejledning for Gynækologi og obstetrik
- Bilag 10-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: endokrinologi
- Bilag 11-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi
- Bilag 12-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: geriatri
- Bilag 13-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: hæmatologi
- Bilag 14-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: infektionsmedicin
- Bilag 15-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: kardiologi
- Bilag 16-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: lungesygdomme
- Bilag 17-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: nefrologi
- Bilag 18-2017 – Udkast til specialevejledning for Intern medicin: reumatologi
- Bilag 19-2017 – Udkast til specialevejledning for Karkirurgi
- Bilag 20-2017 – Udkast til specialevejledning for Kirurgi
- Bilag 21-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk biokemi
- Bilag 22-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk farmakologi
- Bilag 23-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk fysiologi og nuklearmedicin
- Bilag 24-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk genetik
- Bilag 25-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk immunologi
- Bilag 26-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk mikrobiologi
- Bilag 27-2017 – Udkast til specialevejledning for Klinisk onkologi
- Bilag 28-2017 – Udkast til specialevejledning for Neurokirurgi
- Bilag 29-2017 – Udkast til specialevejledning for Neurologi
- Bilag 30-2017 – Udkast til specialevejledning for Oftalmologi

Bilag 31-2017 – Udkast til specialevejledning for Ortopædisk kirurgi
Bilag 32-2017 – Udkast til specialevejledning for Oto-rhino-laryngologi
Bilag 33-2017 – Udkast til specialevejledning for Patologisk anatomi og cytologi
Bilag 34-2017 – Udkast til specialevejledning for Plastikkirurgi
Bilag 35-2017 – Udkast til specialevejledning for Psykiatri
Bilag 36-2017 – Udkast til specialevejledning for Pædiatri
Bilag 37-2017 – Udkast til specialevejledning for Radiologi
Bilag 38-2017 – Udkast til specialevejledning for Tand-, mund- og kæbekirurgi
Bilag 39-2017 – Udkast til specialevejledning for Thoraxkirurgi
Bilag 40-2017 – Udkast til specialevejledning for Urologi

6. Næste møde

Der er planlagt et tentativt møde tirsdag den 31. januar 2017 kl. 13-16.

Næste ordinære møde er tirsdag den 25. april 2017 kl. 13-16.

Sundhedsstyrelsen konkluderede, at det tentative møde den 31. januar afholdes, og forventningen er, at EVT og prostatacancer skal drøftes.

7. Eventuelt

Region Midtjylland meddelte, at repræsentationen på Det Rådgivende Udvalg og Den Regionale Baggrundsgruppe kan variere den næste tid, da Ole Thomsen fungerer som hospitalsdirektør på AUH.

Der blev spurgt til pilottestning af monitorering af specialeplanen. Sundhedsstyrelsen forklarede, at en indledende afprøvning af monitorering af specialfunktioner, hvis ordlyd er den samme på tværs af gældende og reviderede specialevejledninger, vil indgå i den samlede opfølgning i 2017. Styrelsen vil lægge op til en drøftelse heraf på møde i Den Regionale Baggrundsgruppe den 8. februar 2017.