

FØLGEBREV

Statusrapporter i specialeplanlægningen for 2011

I følge Sundhedslovens § 208 stk. 5 skal regioner og private sygehuse årligt afgive en statusrapport til Sundhedsstyrelsen om opfyldelsen af kravene til varetagelsen af tildelte specialfunktioner.

Sundhedsstyrelsen skal med dette brev anmode regioner og private sygehuse om at afgive statusrapport.

Der skal afgives statusrapporter vedrørende alle specialfunktioner. For størstedelen af specialfunktionerne skal der afgives standard afrapportering, se nedenfor.

Herudover vil Sundhedsstyrelsen hvert år udvælge et mindre antal specialfunktioner eller specialer, for hvilke der skal afgives detaljeret statusrapport. Disse funktioner/specialer er udvalgt på baggrund af kriterier fastlagt efter drøftelse i Rådgivende Udvalg vedr. Specialeplanlægning. Kriterierne kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. De for 2011 udvalgte funktioner fremgår af Appendix.

Statusrapporterne er et væsentligt instrument for Sundhedsstyrelsen i overvågningen af udviklingen inden for de specialiserede funktioner. Funktioner, for hvilke der nu indhentes detaljerede statusrapporter, er udvalgt ud fra overvejelser om, hvor der vurderes at være et særligt behov for en nærmere afdækning af et område, og hvor en sådan afdækning forventes at kunne bidrage til en kvalificering af den nuværende specialeplan.

Såfremt statusrapporterne giver anledning til overvejelser om fx ændringer af formuleringer i specialeplanen eller justeringer i placeringen af specialfunktioner, vil Sundhedsstyrelsen kontakte de relevante aktører med henblik på nærmere dialog herom.

Standard statusrapport

Standard statusrapporter afgives på blanketten 'Standard statusrapport'. Denne udfyldes med en erklæring fra regionerne om, hvorvidt specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger, samt en angivelse af matrikler, specialer eller funktioner for hvilket dette ikke gør sig gældende. Ved manglende overholdelse skal endvidere angives en plan for afhjælpning.

28. juni 2012
j.nr.4-1012-12/1/
BLF

Sygehuse og Beredskab

**Axel Heides Gade 1,
2300 København S
Tlf. 72227400**

**E-post syb@sst.dk
Web sst.dk**

Desuden skal det angives, hvis der planlægges nye funktioner, der i den kommende udgave af specialeplanen bør indføres som ny specialfunktion, eller hvis man har forslag til funktioner der bør samles.

Detaljeret statusrapport

Detaljeret statusrapport udgøres af specialespecifikke skemaer (excel-ark) og vedrører opfyldelse af de i Sundhedsstyrelsens 'Notat vedr. generelle principper, krav og anbefalinger for specialeplanlægning' angivne krav til specialfunktioner, samt af et bilag. I bilaget skal angives kommentarer og uddybende bemærkninger til udfyldelsen af skemaet.

Følgende er vedlagt, men er også tilgængeligt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk:

- Materiale som skal udfyldes og indsendes:
 - Blanket til standard statusrapport
 - Specialespecifikke skemaer til detaljeret statusrapport
 - Bilag til detaljeret statusrapport
- Forklaring til specialespecifikke skemaer til detaljeret statusrapport
- Oversigt over specialfunktioner til detaljeret statusrapport

Statusrapporter fra offentlige sygehuse fremsendes af regionerne. Private sygehuse kan fremsende statusrapporter direkte til Sundhedsstyrelsen.

Frist for indsendelse af statusrapporter er mandag den 10. september 2012. Statusrapporter skal fremsendes elektronisk til: specialeplanlaegning@sst.dk.

De af regioner og private sygehuse indsendte statusrapporter vil blive vurderet af Sundhedsstyrelsen mht. væsentlige afvigelser fra tildelingsgrundlaget samt væsentlige mangler i opfyldelsen af krav og forudsætninger. Hvis der findes væsentlige afvigelser, vil Sundhedsstyrelsen kontakte sygehusejer mhp. at indhente kommentarer. Sundhedsstyrelsens konklusioner drøftes i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning.

Sundhedsstyrelsen vil bede om, at spørgsmål indsendes til Sundhedsstyrelsen via e-mail: specialeplanlaegning@sst.dk. I særlige tilfælde kan der rettes telefonisk henvendelse til assisterende læge Birgitte Lidegaard Frederiksen (tlf. 72 22 85 31) eller afdelingslæge Marie S. Brasholt (tlf. 72 22 76 83).

Med venlig hilsen

Søren Brostrøm
Enhedschef
Sygehuse og Beredskab

Appendix

Specialfunktioner udvalgt til detaljeret statusrapport 2011		Monitoreringsdata fra LPR
Ortopædiske kirurgi		
Højt specialiserede funktioner		
Hofte- og knæalloplastik	Periacetabulær osteotomi/hofte-nær femurostetomi	X
	Kompleks primær hofte- eller knæalloplastik	
	Revisionshoftealloplastik med stort knogletab og/eller disintegration af bækkenet	
	Revisionsknæalloplastik med stort knogletab eller huddefekt	
Artroskopisk kirurgi og sportstraumatologi	Rekonstruktion af forreste korsbånd ved børn	X
	Trokleaplastik	
	Tre-ligament kirurgi i knæled	
	Multiligament kirurgi i knæled med knæluksation	
	Rekonstruktion af bageste korsbånd	
	Revision af rekonstrueret bageste korsbånd	
Håndkirurgi	Artroskopisk mosaikplastik/artificielle osteoplugs	
	Kongenitte deformiteter på overekstremiteten	
	Kombi. af brandskader grad II og III på hånden og andre dele af kroppen i samarbejde m. brandsårsværdi.	
	Kirurgi hos voksne og børn med cerebral parese	
	Håndledsalloplastikker	X
Fod-Ankelkirurgi	Nervetransplantationer på underarm	
	Ankelalloplastik	X
	Vanskeligt korrigerbare deformiteter ved neuromuskulære fodlidelser	
Skulder-albue kirurgi	Rekonstruktion af Charcot deformiteter	
	Primære og revisions-albuealloplastikker	X
	Kronisk albueinstabilitet/albuekontraktur	
	Kompleks rotator cuff kirurgi	
	Revisionskirurgi for skulderinstabilitet	
	Revisions-skulderalloplastik	X
	Skulderartrodese	X
Skapulopeksi/skapula crepitans	X	
Rygkirurgi	Infektiøse ryglidelser	
Ortopædkirurgi / neurokirurgi		
Højt specialiserede funktioner		
Rygkirurgi	Thorakal diskusprolaps	X
	Komplekse rygdeformiteter hos voksne	
	Pædiatriske deformiteter	
	Større revisionskirurgi	

Kirurgi		
Regionsfunktion		
Mavesæk og tolvfingertarm, benign øvre kirurgi	Operation for fedme inkl. de akutte komplikationer dertil	
Øre-næse-hals / kirurgi		
Regionsfunktion		
	Thyreoideakirurgi	X
Urologi		
Højt specialiserede funktioner		
Kræft, Prostatacancer	Kurativ behandling af prostatacancer (radikal prostatektomi) inkl. laparoskopisk eller robotassisteret radikal prostatektomi.	X
	Brachyterapi for prostatacancer	X
	Vurdering og behandling af komplikationer til intenderet kurativ behandling	
	Efterbehandling af PSA recidiver, hvor intenderet kurativ behandling overvejes i et multidisciplinært samarbejde med klinisk onkologi	
	Kryobehandling af prostatacancer	X
Intern medicin:hæmatologi		
Højt specialiserede funktioner		
	Medfødt eller erhvervet hæmofili	
Anæstesiologi		
Regionsfunktioner		
Børneanæstesi	Anæstesi (udover kortvarig maskeanæstesi) til børn < 2 år og ASA ≤ 2 til akutte og elektive mindre operative indgreb (knivtid < 2 timer)	
	Anæstesi til børn (≥ 2 år og < 10 år) og større kirurgi (kirurgi med knivtid > 2 timer) og ASA ≤ 2	
Højt specialiserede funktioner		
Børneanæstesi	Anæstesi til børn < 2 år og større kirurgi (kirurgi med knivtid > 2 timer) og ASA ≤ 2	
	Anæstesi til børn (0 – 10 år) indenfor specialerne thoraxkirurgi, neurokirurgi, brandsårkirurgi, stor karkirurgi, transplantationer og kirurgi til børn med multitraumer eller andre større og sjældne interventioner eller diagnostiske procedurer	
	Anæstesi til børn (0 – 10 år) og ASA ≥ 3	

Klinisk onkologi		
Højt specialiserede funktioner		
	Sarkomer, strålebehandling og medicinsk behandling	