

Specialeplanen

Infomøde for private sygehuse,
28. oktober 2014

Program fra. kl. 14-16

1. Hvad er specialeplanlægning v/ Enhedschef
Søren Brostrøm, SST
2. Praktisk om ansøgningsrunden v/
Specialkonsulent Niels Moth Christiansen, SST
3. Hvordan indgås aftaler om specialfunktioner med
regionerne v/ Seniorkonsulent Lars Oxlund
Christoffersen, Danske Regioner
4. Spørgsmål

Hvad er specialeplanlægning?
– centrale begreber og principper

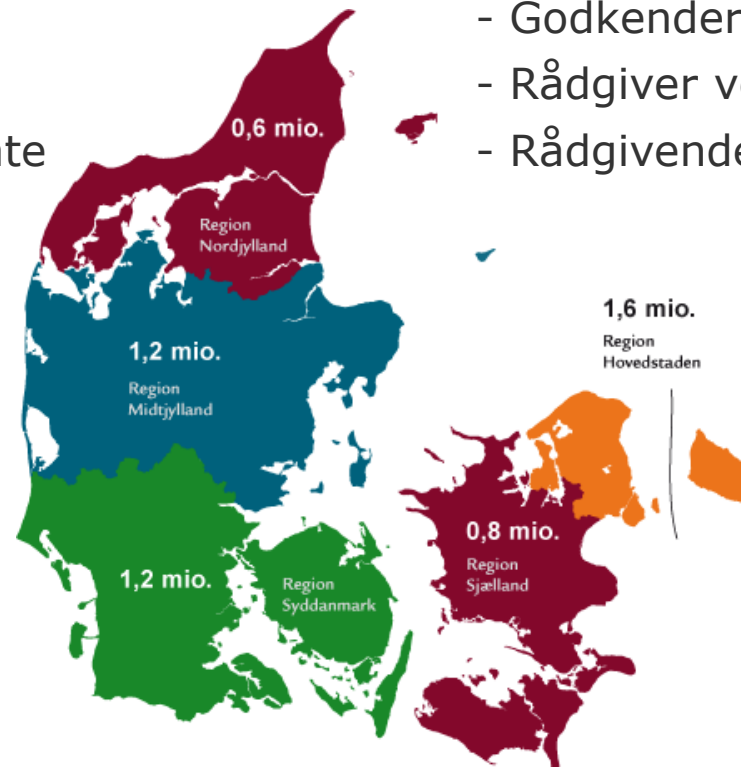
Ansvarsfordeling

Regioner:

- Sygehusejere
- Sundhedsplaner
- Aftaler med private

Sundhedsstyrelsen:

- Godkender specialfunktioner
- Rådgiver vedr. hovedfunktioner
- Rådgivende udvalg



Sundhedsloven (2007) § 207-209

Regelgrundlag for specialeplanlægning

Sundhedsloven (2007/10)

§ 207-209

- Sundhedsstyrelsen fastsætter **krav** til og **godkender placering** af specialfunktioner på offentlige og private sygehuse
Specialfunktioner tildeler og inddrager godkendelse til varetagelse af specialfunktioner
- Sundhedsstyrelsen fastsætter **anbefalinger** til hovedfunktioner som grundlag for regionens planlægning
- Sundhedsstyrelsen indhenter årlig status for varetagelse

Begreber

Hovedfunktioner

- Omfatter ca. 90% af alle sygehusopgaver

Specialfunktioner

- Omfatter ca. 10 % af alle sygehusopgaver
- **Regionsfunktioner** 1-3 steder i hver region
- **Højt specialiserede funktioner** –1-3 steder i landet

Udviklingsfunktioner

- Funktioner, der er særligt uafklarede
fx anvendelsesområde, indikationer, effekt, organisering etc.
- **OG** krav til organisering og specialniveau ikke afklaret

Fastsættelse af specialfunktioner

- Hvad er en specialfunktion:
 - "Øvelse gør mester"
 - Jo "sværere" – jo "færre" – jo "dyrere" → jo mere specialiseret
 - Et landsdækkende tilbud med den nødvendige kapacitet, forsyningssikkerhed og tilgængelighed
- Placering ud fra vurdering af kriterierne:
 - Forekomst
 - Komplexitet
 - Ressourceforbrug

Gældende specialeplan 2010

Specialeplan 2010 - udformning

- Specialeplanen omfatter
 - 35 lægelige specialer, 1 odontologisk speciale
 - Ca. 1125 specialfunktioner (ca. 700 regions- og 400 højt specialiserede funktioner)
 - Hvert speciale er beskrevet i en juridisk gældende specialevejledning
 - 36 [specialevejledninger](#) = 1 specialeplan

Private sygehuse/klinikker I

- **Ca. 74 private sygehuse/klinikker** søgte om at varetage specialfunktioner
 - Private specialsygehuse jf. sundhedslovens § 79 (ex. Epilepsihospitalet)
 - Store private sygehuse (ex. Aleris Hamlet)
 - Små sygehuse
- De private sygehuse/klinikker søgte om i alt godt 800 specialfunktioner

Private sygehuse/klinikker II

- En del godkendelser er efterfølgende blevet inddraget igen, pga. manglende volumen eller anden afvigelse fra godkendelsesgrundlaget
- **Aktuelt ca. 50 private sygehuse** med godkendelse til en eller flere specialfunktioner
- **11 private hospitaler** er godkendt til en eller flere højt specialiserede funktioner
- Samlet er **209 specialfunktioner godkendt på private sygehuse** (ca. 19 % af alle specialfunktioner)

Revision af specialeplanen

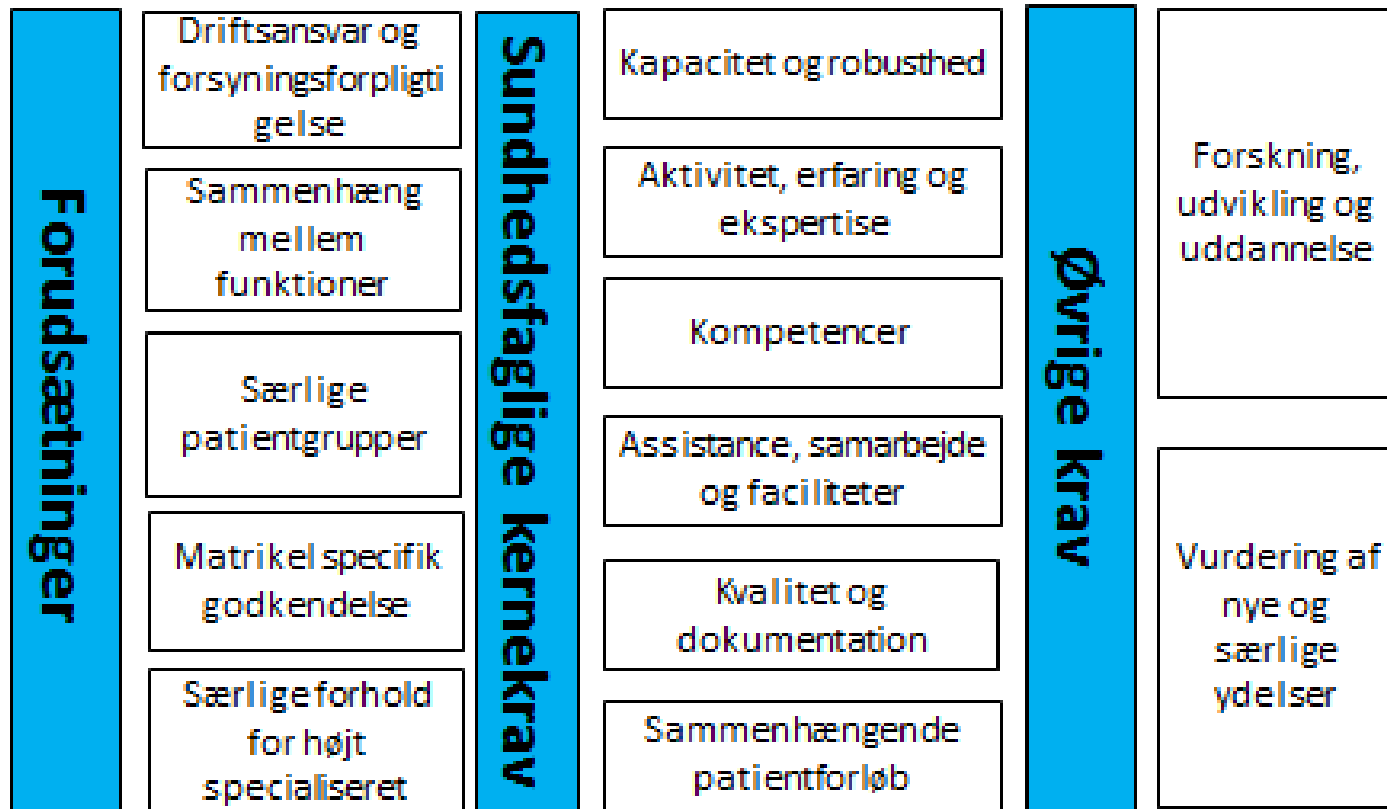
Revision af specialeplanen 2014-2016

- Nye specialevejledninger pba. faglig rådgivning
 - Bevarer begreber og definitioner
 - Samling af funktioner i fagområder
 - Flytning mellem niveauer hvor relevant
 - Pragmatisk monitorerbarhed

Vurderingsgrundlag I

- Helhedsvurdering!!
- Ved placering tages bl.a. udgangspunkt i nationalt og regionalt offentligt volumen = hvor mange steder er der brug for, og hvor i landet
- Ikke alle der *kan* varetage en specialfunktion skal gøre det = efterspørgselsbaseret tildeling
- Samme sundhedsfaglige kernekrav til offentlige og private sygehuse

Vurderingsgrundlag II



Inddragelse og rådgivning

- Det Rådgivende Udvalg for specialeplanlægning
- Den Regionale Baggrundsgruppe

Processen



Varetagelse af specialfunktioner I

- Forventninger til varetagelse af specialfunktioner:
 - Forsyningsforpligtelse
 - Fortsat opfyldelse af tildelingskriterier og eventuelle nye krav fra SST
 - Fortsat faglig udvikling af specialfunktionerne
 - Erfaringsopsamling for specielt de højt specialiserede- og udviklingsfunktioner

Varetagelse af specialfunktioner II

- Jf. sundhedsloven indhenter SST årligt statusrapporter fra alle godkendte sygehuse
 - Obligatorisk for alle godkendte sygehuse
 - Standardstatus for alle specialfunktioner
 - Detaljeret status for udvalgte specialfunktioner
- SST kan til enhver tid, efter høring af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning (RU), fratage godkendelser

Gyldighedsperiode

- Den nuværende, gældende specialeplan 2010 er gældende indtil ny specialeplan meldes ud i 2016
- Godkendelser givet i 2016 gælder som udgangspunkt i 3 år eller indtil SST melder andet ud
- Ønske om implementering og stabilitet for specialeplanen (det tager tid at opbygge faglige miljøer, og stærke specialfunktioner)

Praktisk om ansøgningsrunden

Hvem kan søge

- Alle offentlige og private sygehuse kan søge om godkendelse
- Offentlige sygehuse søger via regionerne
- Private sygehuse søger direkte til Sundhedsstyrelsen

Hvem skal ikke søge

- Der skal kun søges om **specialfunktioner**, ej om **hovedfunktioner**
- Specialeplanen omfatter ikke speciallægepraksis
- Specialeplanen omfatter kun offentligt finansieret behandling
 - Private sygehuse kan behandle egen-betalere og forsikringskunder indenfor specialfunktioner uden SSTs godkendelse (autorisationsloven)

Hvornår kan der søges

- Ansøgningsrunden åbner 1. marts 2015
- Lukker 1. oktober 2015

- Ansøgning udenfor ordinær runde følger SSTs principper herfor (kapacitetsproblemer, ventetider, patientforløb, andre tungtvejende grunde)

Hvordan søges der

- Ansøgning sker via et IT-system på Sundhedsstyrelsens hjemmeside
- Ansøgningsmaterialet vil kunne hentes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside fra den 1. marts 2015, og vil bestå af
 - en word-skabelon pr. ansøger pr. speciale
 - et excel-ark pr. ansøgt sygehus pr. speciale

-
- Ansøgning registreres på CVR-nummer og p-nummer
 - Hvis et CVR-nummer har flere p-numre, vælges der et p-nummer for hver sygehusmatrikel
 - Der skal indsendes excel-ansøgning for hvert enkelt p-nummer
 - Tjek at I har en kontaktemail tilknyttet i CVR - det er denne SST bruger

Eksempel

- Aleris Hamlet Hospitaler A/S
- CVR nr. 71017516
- P-numre:
 - 1018624245 (Aleris-Hamlet Hospitaler - Aalborg)
 - 1018624075 (Aleris-Hamlet Hospitaler - Herning)
 - 1013819080 (Aleris-Hamlet Hospitaler A/S - Søborg)
 - 1017373265 (Aleris-Hamlet Hospitaler A/S - Aarhus)
 - 1018624326 (Aleris-Hamlet Hospitaler - Esbjerg)
- E-mail info@hamlet.dk

Forventningsafstemning

- Ansøgninger skal være realistiske!
 - Forventet offentligt volumen
 - Forventet patientunderlag
 - Antal speciallæger

 - Øvrig erfaring kan inddrages i ansøgningen, men godkendelse gives ift. forventet offentligt finansieret volumen
 - Godkendelser er matrikelspecifikke

-
- Alle oplysninger skal kunne tåle et tjek ved årlig statusrapport til SST og monitorering
 - SST kan fratage godkendelser hvis afvigelse fra ansøgningsgrundlag
 - Godkendelser giver mulighed for at indgå aftale med Danske Regioner

Videre proces

- Ansøgningsrunde ca. 1. marts-1. oktober 2015
- Vurdering af ansøgninger 1. oktober 2015-ca.1. marts 2016
- Udmelding af ny specialeplan medio 2016

Læs mere...

- Læs mere om revisionen af specialeplanen på www.sst.dk
- Læs mere om specialeplanlægning i publikationen 'Specialeplanlægning – begreber, principper og krav' tilgængelig fra www.sst.dk
- Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning kan kontaktes på specialeplanlaegning@sst.dk