SUNDHEDSSTYRELSEN

Dato 14-05-2019

Sagsnr. 4-1012-941/1

Standard statusrapport vedr. varetagelse af specialfunktioner i 2018

Region: Region Hovedstaden

Skabelonen anvendes til én samlet afgivelse af statusrapport for alle specialfunktioner godkendt i regionen.

Skabelonen underskrives af regionsdirektøren og fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

Nedenfor bedes det, for hvert speciale, angivet, om specialeplanen i 2018 er blevet overholdt i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Hvis specialeplanen ikke er blevet overholdt inden for et speciale, angives pågældende matrikel og specialfunktion(er) for hvilke dette gør sig gældende. Endvidere beskrives udfordringerne samt planer og tidshorisont for afhjælpning af disse.

1 Anæstesiologi

Specialeplanen er overholdt.

2 Arbejdsmedicin

Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelse:

I forhold til **HSF 3**. *Udvælgelse af patienter med særlige erhvervsbetingede allergiske sygdomme til undersøgelser i provokationskammer, herunder valg af kemiske stoffer eller biologisk materiale til testning. (80 pt.). Varetages i et multidisciplinært team med intern medicin: lungesygdomme og dermato-venerologi med fælles retningslinjer og fælles konferencer* har aktiviteten på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i 2018 været mindre end forventet pga. både tekniske og personalemæssige udfordringer. Disse udfordringer er løst.

3 Børne- og ungdomspsykiatri

Specialeplanen er overholdt.

4 Dermato-venerologi

Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

På baggrund af en anmodning fra Sundhedsstyrelsen har Region Hovedstaden pr. 4. april 2019 indsendt redegørelse vedr. brugen af strålebehandling i regionen med udgangspunkt i aktivitet inden for regionsfunktionerne **RF 13.** *Hudkræft, non-malign melanom, strålebehandling (ca. 800 pt)* i klinisk

onkologi og **RF 15.** *Carcinoma spinocellulare og basocellulare, hvor konventionel behandling iht. kliniske retningslinjer ikke skønnes mulig (1.500-1.800 pt.). Varetages i tæt samarbejde med plastikkirurgi, klinisk onkologi og andre relevante specialer* i dermato-venerologi. Vi afventer en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen vedr. den faglige afklaring af området, herunder arbejdsdelingen og samarbejdet mellem specialerne og relationen mellem de to specialfunktioner og hovedfunktionsniveauet.

Derudover afventer vi en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen på håndtering af Mohs-kirurgi i specialevejledningen for dermato-venerologi (RF 15), som er blevet drøftet i Den Regionale Baggrundsgruppe for Specialeplanlægning. Region Hovedstaden tilbyder allerede behandling ved Mohs-kirurgi på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Bispebjerg på baggrund af en tidligere melding fra SST om, at RF 15 omfatter Mohs-kirurgi.

5 Diagnostisk radiologi

Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

RF 2. *Diagnostik af iskæmisk apopleksi før intravenøs trombolysebehandling. Varetages i tæt samarbejde med neurologi. Kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktion*:
Både Rigshospitalet, Blegdamsvej og Rigshospitalet, Glostrup er godkendt til at varetage RF 2, men funktionen varetages kun på Blegdamsvej-matriklen. Vi vil derfor anmode om, at specialevejledningen for radiologi opdateres, så kun Rigshospitalet, Blegdamsvej fremgår som godkendt til specialfunktionen.

HSF 13. *Uterus fibrom embolisering (UFE) (ca. 70/år). Varetages i tæt samarbejde med gynækologi og obstetrik:*
Rigshospitalet oplyser, at klinikken har et højt specialiseret team, der kan varetage funktionen, men at der henvises få patienter.

HSF 18. *Kemoembolisering (TACE) (ca. 100 pt./år og 300 procedurer pr. år). Varetages i tæt samarbejde med klinisk onkologi samt andre relevante specialer. Med henblik på at vedligeholde erfaring bør den enkelte speciallæge varetage minimum 10 terapeutiske procedurer per år af hver af ovenstående (monitoreres):*
I forbindelse med opfølgningen på specialeplan 2017 har Sundhedsstyrelsen varslet en fratagelse fra enten Herlev og Gentofte Hospital, Herlev eller Rigshospitalet, Blegdamsvej, som er godkendt til varetagelse af funktionen i Region Hovedstaden. SST har bedt regionen meddele, hvilken matrikel, der fremadrettet skal varetage funktionen.

I vores tilbagemelding til SST pr. 6. februar 2019 har Region Hovedstaden anmodet om udsættelse for en tilbagemelding om, hvilken matrikel, der fremadrettet skal varetage HSF 18. Baggrunden herfor er, at det skal udarbejdes en regional kræftplan for Region Hovedstaden, der skal komme med anbefalinger til den fremtidige varetagelse og organisering af kræftområdet. Vores vurdering er, at en eventuel fratagelse af HSF 18 i Region Hovedstaden bør afvente denne kræftplan for dermed at sikre fortsat sammenhæng i patientforløb og mellem relevante specialfunktioner i bl.a. radiologi, klinisk onkologi og kirurgi.

Vi afventer en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen.

6 Gynækologi og obstetrik

Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

I forbindelse med drøftelsen i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning af den fremadrettede varetagelse af **RF 3.** *Midturethrale slynge operationer samt periurethralt fyldstof (bulking) (1.600 pt.),*

hvor SST bl.a. varsler fratagelse af godkendelse til varetagelse af RF 3 på Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre, henstiller Region Hovedstaden til, at baggrunden for de regionale forskelle i de befolkningsjusterede frekvenser afdækkes yderligere inden der skrides til fratagelser.

Amager og Hvidovre Hospital oplyser, at antallet af procedurer og operatører i 2018 har afveget fra det forventede antal i specialeansøgningen for gynækologi og obstetrik, hvor hospitalet har angivet 40 procedurer pr. år og to speciallæger til at varetage RF 3. I 2018 er der foretaget 35 midturethrale slyngeoperationer på Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre hvoraf hovedparten er udført af samme operatør. De øvrige operationer er udført, under supervision, af en erfaren speciallæge under oplæring. Baseret på aktiviteten i første kvartal af 2019, forventer Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre at foretage i alt 56 midturethrale slyngeoperationer i 2019. Hospitalet forventer fremadrettet, at antallet af operationer vil stige som konsekvens af den demografiske udvikling. Det er vurderingen, at kvinder med behov for en midturethral slynge kommer til at vente unødigt længe, hvis RF 3 centraliseres yderligere.

RF 3 varetages af et tværfagligt team med stor ekspertise inden for den basale urogynækologi, som består af fire speciallæger og tre specialuddannede kontinenssygeplejersker. Der har ikke været komplikationer til de midturethrale slyngeoperationer, der er udført på Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre.

Desuden er Amager og Hvidovre Hospital landets største fødested, og hospitalet har et ønske om et bidrage til et sammenhængende forløb for den enkelte patient. Amager og Hvidovre Hospital vurderer derfor, at det er væsentligt, at funktionen og den urogynækologiske kompetence til håndtering og vejledning af fødende med bækkenbundsskader, opretholdes på Hvidovre-matriklen.

Vi afventer en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen vedr. den videre proces.

7 Intern medicin: endokrinologi

Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 8. *Graviditetsinduceret og andre sjældne former for osteoporose hos kvinder < 60 år og osteoporose hos mænd. (incidens 350 pt./prævalens 4.500 pt.):*
Administrationen har henstillet til Nordsjællands Hospital, at den gældende specialplan skal efterleves, og at Nordsjællands Hospital derfor fremadrettet ophører med varetagelsen af RF 8.

RF 12. *Behandlingskrævende sent debuterende testosteronmangel. Funktionen kan varetages på hovedfunktionsniveau i formaliseret samarbejde:*
Nordsjællands Hospital udreder og behandler patienter med behandlingskrævende sent debuterende testosteronmangel, som et led i initial hypofyseudredning. Nordsjællands Hospital er i gang med at undersøge mulighederne for at indgå en formaliseret samarbejdsaftale med Herlev og Gentofte Hospital, Herlev om varetagelse af funktionen på hovedfunktionsniveau.

8 Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

Medicinsk Klinik for Mave-, Tarm- og Leversygdomme på Rigshospitalet har reduceret sengekapacitet grundet bl.a. mangel på sygeplejersker. Klinikken har derfor i perioder haft udfordringer ift. at varetage alle patienter inden for de højt specialiserede funktioner – særligt ift. korttarmspatienter. Rigshospitalet forventer, at situationen bliver forbedret i løbet af 2019.

9 Intern medicin: geriatri

Specialeplanen er overholdt.

10 Intern medicin: hæmatologi
Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

Efter en drøftelse i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning har SST besluttet, at CAR-T behandlingen opstartes på Rigshospitalet med en forpligtigelse til at behandle patienter fra hele landet. Styrelsen vil opdatere specialevejledningerne.

Vi afventer en udmelding fra Sundhedsstyrelsen, når specialevejledningerne er opdateret.

11 Intern medicin: infektionsmedicin
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 13. *Primære immundefekter. Varetages i tæt samarbejde med klinisk immunologi, intern medicin: lungesygdomme og pædiatri (200 pt.):*
Administrationen har henstillet til Nordsjællands Hospital, at den gældende specialplan skal efterleves, og at Nordsjællands Hospital derfor fremadrettet ophører med varetagelsen af RF 13.

12 Intern medicin: kardiologi
Specialeplanen er overholdt.

13 Intern medicin: lungesygdomme
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

HSF 16. *Pulmonal eller ekstrapulmonal sarkoidose herunder sarkoidose i CNS, hvor der er behov for en multidisciplinær tilgang eller behandling med biologiske lægemidler. Varetages i tæt samarbejde med intern medicin: reumatologi og neurologi* og **HSF 17.** *Sjældne interstitielle lungesygdomme (600 pt/år) samt idiopatisk lungefibrose (300 pt/år). Vurdering, diagnosticering med behov for VATS eller cryobiopsi samt behandlingsplan varetages på højt specialiseret niveau. Kontrol og behandling af sikker IPF kan eventuelt varetages på regionsfunktionsniveau i formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau:*
Udover de meget komplicerede patientforløb, som i forvejen blev behandlet på Rigshospitalet, er funktionerne HSF 16 og HSF 17 (varetagelse udover kontrol og behandling af sikker IPF) endnu ikke fuldt implementeret på Rigshospitalet, og patienterne varetages stadig på Herlev og Gentofte Hospital. Hospitalerne er i gang med at udarbejde en plan for flytningen af patienterne, herunder konkrete visitationsretningslinjer, gældende for hele regionen. Det har vist sig at være vanskeligt at implementere HSF 16 og HSF 17 på Rigshospitalet, idet det kræver en flytning af ressourcer mellem hospitalerne, samt en udvidelse af de fysiske rammer på Rigshospitalet, Blegdamsvej.

Administrationen har fokus på sagen, og orienterer Sundhedsstyrelsen, når HSF 16 er fuldt implementeret på Rigshospitalet.

HSF 18. *Cystiske lungesygdomme (incidens 150 pt/år). Varetages i tæt samarbejde med thoraxkirurgi:*
Rigshospitalet har kapaciteten til at varetage funktionen, og størstedelen af patienterne varetages i dag på Rigshospitalet. Rigshospitalet vil undersøge om, der er patienter inden for HSF 18, som varetages på regionens øvrige hospitaler. Hvis det er tilfældet, vil Rigshospitalet sikre, at patienterne overflyttes til Rigshospitalet og orientere hospitalerne om, at patienter, som skal have et højtspecialiseret tilbud, skal visiteres til Rigshospitalet.

14 Intern medicin: nefrologi
Specialeplanen er overholdt.

15 Intern medicin: reumatologi
Specialeplanen er overholdt.

16 Karkirurgi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 11. *Endovaskulær behandling af thorakale og thorako-abdominale aortasygdomme (100 pt.). Varetages i et multidisciplinært team med intern medicin: kardiologi, thoraxkirurgi og radiologi med fælles retningslinjer og fælles konferencer, hvor intern medicin: kardiologi, thoraxkirurgi og radiologi skal forefindes på samme matrikel:*
I 2018 har Rigshospitalet varetaget patienter med thorako-abdominale aortasygdomme, selvom Rigshospitalet ikke var godkendt hertil. Som oplyst til SST pr. 22. februar 2019 har administrationen henstillet til, at den gældende specialplan skal efterleves og det er således blevet præciseret, at patienter med thorako-abdominale aortasygdomme henvises til Aarhus Universitetshospital, Skejby, jf. gældende specialeplan, både ved endovaskulær og åben kirurgisk behandling.

17 Kirurgi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 5. *Operation for parastomihernier (100 pt.)*:
Gastroenheden på Herlev og Gentofte Hospital har i enkelte tilfælde foretaget indgreb på akutte parastomale hernier, fx i forbindelse med en stomitilbagelægning. Administrationen har henstillet til, at den gældende specialplan skal efterleves, og at Herlev og Gentofte Hospital derfor fremadrettet ophører med varetagelsen af RF 5 og i stedet viderehenviser patienterne til Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

18 Klinisk biokemi
Specialeplanen er overholdt.

19 Klinisk farmakologi
Specialeplanen er overholdt.

20 Klinisk fysiologi og nuklearmedicin
Specialeplanen er overholdt.

21 Klinisk genetik
Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

HSF 23. *Genetisk udredning, tolkning og rådgivning til patienter ved abnorme prænatale ultralyd/MRfund, som fx. i tilfælde af føtale misdannelser og graviditet vurderet med risiko for aneuploidi, som ikke kan varetages på regionsfunktionsniveau, herunder stillingtagen til relevante undersøgelser inklusiv noninvasiv prænatal testing /NIPT, samt ved fosterdød. Varetages i tæt samarbejde med gynækologi og obstetrik og patologi:*
I vores tilbagemelding til SST pr. 31. januar 2019 oplyste Region Hovedstaden, at Klinisk Biokemisk Afdeling på Hvidovre Hospital varetager alene NIPT-analyserne, og hvis NIPT-analysen viser abnorme svar, der medfører behov for videre udredning, genetisk rådgivning eller tolkning viderehenvises patienterne til Klinisk Genetisk Klinik på Rigshospitalet.

I forbindelse med statusrapport for varetagelse af specialfunktioner i 2018 oplyser hospitalerne, at der ikke er etableret et fuldstændig velfungerende samarbejde omkring NIPT-analyser mellem Amager og Hvidovre Hospital og Rigshospitalet. Hospitalerne er i dialog omkring samarbejdet. Der er således i regionen opmærksomhed omkring, at den gældende specialplan skal efterleves, så der i samarbejdet

mellem hospitalerne tages højde for, at Rigshospitalet - Blegdamsvej alene er godkendt til at varetage HSF 23.

22 Klinisk immunologi
Specialeplanen er overholdt.

23 Klinisk mikrobiologi
Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

HSF 7. *Tolkning og rådgivning vedr. infektioner hos transplantationspatienter:*
I specialevejledningen for klinisk mikrobiologi fremgår det fortsat, at der afventer yderligere afklaring for godkendelsen af Herlev-matriklen. Vi afventer en udmelding fra Sundhedsstyrelsen, når specialevejledningen er opdateret.

I forhold til **HSF 8**. *Oprettelse af denne funktion afventer afgørelse vedrørende fremtidig organisering af det diagnostiske område for smitteberedskabet: Primær tuberkulose diagnostik, herunder mikroskopi, dyrkning og resistensbestemmelse af Mycobacterium tuberculosis complex.*
Isolater skal indsendes til typning og evt. yderligere resistensbestemmelse, jf. højt specialiseret funktion 'Tuberkulose-typning og overvågning'. Varetagelse kræver klasse 3 laboratorium og **HSF 10**. *Oprettelse af denne funktion afventer afgørelse vedrørende fremtidig organisering af det diagnostiske område for smitteberedskabet: Primær diagnostik ved "emerging diseases"/nye infektionssygdomme, fx MERS CoV. Opsætning af analyser til samt diagnostik og rådgivning vedrørende nye infektionssygdomme, der kræver særlige isolationsforanstaltninger. Funktionen skal kunne varetages i døgnberedskab og i samarbejde med infektionsmedicinske afdelinger med isolationsfaciliteter. Varetagelse af funktionen indebærer endvidere ansvar for at hjælpe andre klinisk mikrobiologiske afdelinger til at opsætte analysen, hvis behovet for analysen tilsiger, at den skal kunne gennemføres flere steder* oplyser et af regionens hospitaler, at der er indgået en aftale mellem Statens Serum Institut (SSI) og Danske Regioner om, at SSI fremadrettet vil varetage disse specialfunktioner.

Administrationen er ikke bekendt med denne aftale og har hidtil afventet endelig formulering og placering af specialfunktionerne RF 5, HSF 8, HSF 9, HSF 10.

24 Klinisk onkologi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 5. *Lungekræft, strålebehandling, også i kombination med kurativt intenderet medicinsk behandling, samt behandling med targeterede stoffer til dissemineret sygdom (800 pt.):*
Administrationen har henstillet til Nordsjællands Hospital, at den gældende specialplan skal efterleves og at Nordsjællands Hospital derfor fremadrettet ophører med varetagelsen af RF 5.

RF 8. *Endetarmskræft, strålebehandling og medicinsk behandling (ca. 500 pt.):*
Administrationen har henstillet til Nordsjællands Hospital, at den gældende specialplan skal efterleves og at Nordsjællands Hospital derfor fremadrettet ophører med varetagelsen af RF 8.

25 Neurokirurgi
Specialeplanen er overholdt.

26 Neurologi
Specialeplanen er overholdt.

27 Oftalmologi
Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

HSF 14. *Kirurgisk behandling af kompliceret højdeskelen, herunder transpositionskrævende paralytisk skelen, skelesyndromer med en restriktiv komponent og skelekirurgiske indgreb på obliqus superior senen samt skelekomplikationer, herunder dobbeltsyn, til tidligere skelekirurgi (< 100 pt.):*
Det samlede skeleområde inkl. RF 5. *Kirurgisk behandling af højdeskelen, som ikke kræver højt specialiseret behandling* har båret præg af ventetid til behandling. Som anført i de løbende redegørelser, som Region Hovedstaden sender til SST vedr. varetagelse af skelekirurgi i Region Hovedstaden, er ventelisten til kirurgisk behandling reduceret markant siden 2015, og Rigshospitalet forventer, at ventelisten er afviklet i løbet af de næste to år. Vi afventer tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen på regionens seneste redegørelse for varetagelse af kirurgisk behandling af højdeskelen pr. 7. januar 2019.

HSF 17. *Kirurgisk behandling af skader på øjeæblet med gennemgående læsion bag hornhinden (sklera) og skader med fremmedlegemer i øjets bageste afsnit (25 procedurer):*
Rigshospitalet oplyser, at øjenmonotraumer varetages på Glostrup-matriklen, men at øjenskader, som led i multitraumer varetages på Blegdamsvej-matriklen i samarbejde med Traumecentret på Rigshospitalet.

28 Ortopædisk kirurgi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

RF 1. *Revisionskirurgi på forreste korsbånd hos voksne (225) (monitoreres):*
Region Hovedstaden meddelte SST pr. 6. februar 2019, at Nordsjællands Hospital, Hillerød er ophørt med at varetage RF1, idet Sundhedsstyrelsen varslede en fratagelse af specialfunktionen på Nordsjællands Hospital pga. for lavt volumen. Specialevejledningen for ortopædisk kirurgi skal derfor tilrettes.

RF 7. *Bagfodskirurgi (calcaneusosteotomier, triple-atrodeser, ankelatrodeser) (1000). Komplicerede ligamentrekonstruktioner (operationer hvor ligament(er) på fod/ankel rekonstrueres ved anden metode end simpel suturering):*
Herlev og Gentofte Hospital oplyser, at der er sket en fejl i forbindelse med hospitalets ansøgning til specialplan 2017, hvor der er ansøgt om varetagelse af RF 7 på Herlev-matriklen i stedet for Gentofte-matriklen. I gældende specialvejledning for ortopædisk kirurgi er Herlev-matriklen godkendt til varetagelse af RF 7, men i praksis varetages RF 7 på Gentofte-matriklen.

Region Hovedstaden vil derfor fremsende en ansøgning om flytning af godkendelse til varetagelse af RF 7 fra Herlev-matriklen til Gentofte-matriklen, såfremt Sundhedsstyrelsen finder forslaget om flytning relevant.

I forhold til **specialfunktioner inden for håndkirurgi** oplyser Rigshospitalet, at der aktuelt er ansat to speciallæger til funktionen. Hospitalet arbejder på at rekruttere en 3. speciallæge, så der kan sikre en tilstrækkelig kapacitet og robusthed ift. varetagelse af funktionen.

I forhold til **specialfunktioner inden for hofte- og knæalloplastik** oplyser Rigshospitalet, at der er udfordringer ift. varetagelsen af funktionen, hvor der særligt er begrænset kapacitet ift. varetagelse af hoftealloplastik. Rigshospitalet overholder formelt kravet om tre speciallæger ved et samarbejde med tumorkirurger. Hospitalet arbejder på at rekruttere en professor i starten af 2020 og derved øge kapaciteten til varetagelsen af funktionen.

29 Oto-rhino-laryngologi
Specialeplanen er overholdt.

30 Patologisk anatomi og cytologi
Specialeplanen er overholdt.

31 Plastikkirurgi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

HSF 21. *Svære øredeformiteter (20-25 pt.). Varetages i tæt samarbejde med oto-rhino-laryngologi:*
Den operative del af HSF 21 varetages ikke ved Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling på Rigshospitalet pga. manglende kompetencer. I praksis henviser Rigshospitalet patienter til kirurgisk behandling i udlandet (fortrinsvis Malmø) efter forudgående vurdering af klinkere fra Klinik for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling i samarbejde med Øre-næse-halskirurgisk Klinik mhp. operationsindikation.

Region Hovedstaden har også oplyst SST herom i forbindelse med redegørelserne om varetagelsen af svære øredeformiteter i Region Hovedstaden. I en tilbagemelding pr. 30. august 2018 vurderede Sundhedsstyrelsen ikke for nuværende, at der er behov for, at regionen fremsender yderligere redegørelser.

HSF 29. *Giganthernier hvor der er brug for plastikkirurgisk assistance (hernier > 10 cm. i diameter) (ca. 30 indgreb/år). Varetages i tæt samarbejde på matriklen med kirurgi:*
Rigshospitalet varetager ikke HSF 29, bortset fra enkelte patienter, som behandles andre steder på Rigshospitalet (gynækologi, abdominalkirurgi, urologi), hvor der i relation til det primære indgreb er indikation for bugvægsrekonstruktion. Administrationen er ved at undersøge dette nærmere og vil orientere Sundhedsstyrelsen om resultatet heraf.

32 Psykiatri
Specialeplanen er overholdt – dog med følgende bemærkninger:

RF 1. *Demens med svær adfærdsforstyrrelse (300-500 pt.), skizofreni og skizofrenilignende tilstande hos ældre, affektive lidelser hos ældre samt angst- og tvangslidelser hos ældre, hvor et/flere af overstående kriterier 1-4 er opfyldt. Udredningen af demens varetages i tæt samarbejde med neurologi og intern medicin: geriatri:*
Der har ikke været væsentlig aktivitet inden for RF 1, og Region Hovedstadens Psykiatri arbejder på at finde mulige tiltag, der kan ændre dette forhold.

RF 2. *Skizofreni og skizofrenilignende tilstande, hvor et/flere af overstående kriterier 1-4 er opfyldt (1.000-1.500 pt.):*
RF 2 vedr. skizofreni er under opbygning på Psykiatrisk Center Glostrup, og centret har derfor endnu ikke modtaget særlig mange patienter inden for RF 2. PC Glostrup forventer at modtage flere patienter i løbet af 2019.

I forhold til **RF 6.** *Spiseforstyrrelser, hvor et/flere af overstående kriterier 1-4 er opfyldt, eller hvor BMI<16 (200-400 pt.) Varetages i tæt samarbejde med intern medicin: endokrinologi, helst på samme matrikel* og **HSF 22.** *Spiseforstyrrelser (100-150 pt.), hvor patienten har været igennem et relevant behandlingsforløb på regionsfunktionsniveau uden tilstrækkelig effekt. Varetages i tæt samarbejde med intern medicin: endokrinologi, helst på samme matrikel* har regionen pr. 13. marts 2018 meddelt SST, at daghospital for spiseforstyrrelser, der tidligere var placeret på Psykiatrisk Center, Ballerup og spiseforstyrrelsesambulatoriet, der tidligere var placeret på Psykiatrisk Center København, Rigshospitalet, samt de funktioner, der tidligere lå på Psykiatrisk Center Stolpegård forventes flyttet til Psykiatrisk Center Ballerup primo maj 2018. Denne flytning er effektueret.

33 Pædiatri
Specialeplanen er overholdt.

34 Tand-mund- og kæbekirurgi
Specialeplanen er overholdt.

35 Thoraxkirurgi
Specialeplanen er overholdt.

36 Urologi
Specialeplanen er overholdt med følgende undtagelser:

Herlev og Gentofte Hospital oplyser, at følgende specialfunktioner varetages på Gentofte-matriklen frem for Herlev-matriklen, som er godkendt i specialevejledningen:

- **RF 5.** *Intravesikal behandling med botolinumtoxin ved overaktiv blæresyndrom (OAB) (500 pt.). Varetages i tæt samarbejde med gynækologi og obstetrik.* Herlev og Gentofte Hospital er opmærksomme på, at det er en forudsætning for varetagelsen af RF 5, at den varetages i tæt samarbejde med gynækologi og obstetrik. På trods af flytningen af RF 5 til Gentofte-matriklen foretages botox-behandlingen fortsat i samarbejde med den gynækologiske afdeling på Herlev-matriklen, som er godkendt til en korresponderende regionsfunktion (RF4) i specialevejledningen for gynækologi og obstetrik. Den fysiske afstand mellem matriklerne udgør ikke et problem for samarbejdet.
- **HSF 19.** *Smertefuldt blæresyndrom (100 pt.)*
- **HSF 22.** *Kirurgisk behandling af mandlig infertilitet (obstruktiv azospermi) (25 pt.). Behandling af obstruktiv azospermi efter sterilisering varetages på hovedfunktionsniveau*
- **HSF 23.** *Erektiv dysfunktion, hvor protesekirurgi kan overvejes (25 pt.)*

Desuden varetages **RF 2.** *Transluminal nefroskopi (endoskopisk undersøgelse af nyrebækken - nefroskopi) (1100 pt.) (monitoreres)* både på Gentofte-matriklen og Herlev-matriklen. I specialevejledningen er kun Gentofte-matriklen godkendt.

Region Hovedstaden vil derfor fremsende en ansøgning til SST om flytning af godkendelse til varetagelse af RF 5, HSF 19, HSF 22 og HSF 23 fra Herlev-matriklen til Gentofte-matriklen, hvis Sundhedsstyrelsen finder forslaget om flytning relevant.

Underskrevet d. 14-05-2019

Svend Hartling
Koncerndirektør