

Bilag 2b, Ansøgning vedr. specialiserede funktioner: planlægning per speciale	
Region/privathospital og dato:	Region Midtjylland d. 12. maj 2009.
Sygehus samt afdeling:	Regionshospitalet Viborg, medicinsk afdeling.
Afdelingens SKS-kode (matrikel-entydig 6 eller 7 cifferkode)	7601 04
Speciale: Intern medicin gastroenterologi og hepatologi	

Specialets specialiserede funktioner (regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner)	Kravopfyldelse for funktionerne																			
	Placering og erfaring		Volumen for funktionen			Befolkningsunderlag for funktionen	Krav til eget speciale (egen afdeling)			Samarbejde med andre specialer			Formaliseret samarb.	Kvalitet						
Område	Funktion	Ønskes funktionen varetaget på afdelingen? (J/N)	Varetaget funktionen aktuelt? (J/N)	Fornøjet antal nye patienter per år (tal)	Fornøjet antal patientforløb per år (tal)	Fornøjet antal procedurer per år (tal)	Fornøjet befolkningsunderlag (antal indbyggere) (tal)	Varetaget funktionen for borgere fra andre regioner? (J/N)	Hvor mange speciallæger varetager funktionen? (J/N)	Kan funktionen varetages døgnet rundt og året rundt? (J/N)	Er krav til assistente fra eget speciale opfyldt? (J/N)	Er krav til udstyr/apparaturløsninger opfyldt? (J/N)	Er der samarbejdende specialer placeret på samme sygehus? (J/N)	Er de samarbejdende specialer placeret på samme sygehus/nærhed som funktionen? (J/N)	Er krav om assistente fra og samarbejde med øvrige specialer opfyldt? (J/N)	Er varetagelsen afhængig af godkendelse af specialiserede funktioner i andre specialer på sygehuset? (J/N)	Varetages funktionen i et formaliseret samarbejde med andet sygehus? (på lavere, samme eller højere niveau) (J/N)	Har afd. instruktør i overensstemmelse med nationale patientforløbsbeskrivelser/kliniske retningslinjer? (J/N)	Indberettes til relevante landsdækkende kliniske databaser? (J/N)	Har afd. forsknings- eller udviklingsaktiviteter relateret til funktionen? (J/N)
Regionsfunktioner																				
Patienter med inflammatorisk tarmsygdom	Patienter, som ikke umiddelbart responderer på standardbehandling	N	N																	
	Sjældne ekstraintestinale komplikationer	N	N																	
	Crohns sygdom og komplicerede fistler	N	N																	
	Gravide, hvis tarmsygdom ikke responderer tilfredsstillende efter max 3 dages systemisk steroid behandling	N	N																	
	Dobbelt ballonendoskopi ved diagnostik af kronisk gastrointestinal blødning, inflammatorisk tarmsygdom og tyndtarmstumorer	J	N	15	15	15	228.000	N	0	N (elektiv us.)	J	N	J	J	J	N (ikke nu)	J/N	N	N	
	Antiviral behandling af kronisk hepatitis B og C	J	J	10	10	90	228.000	N	3	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Diagnostik med henblik på operation for fedme (se endokrinologi)	J	J	100	200	1000	228.000	J	3	J	J	J	J	N*	N	J	J	J	J	på vej
Højt specialiserede funktioner																				
	Vanskelige koledocysten og galdevejstrikurer	N	N																	
	Svær akut og kronisk pancreatitis med henblik på endoskopisk behandling	N	N																	
	Gravide IBD patienter med tilbagefald, som ikke responderer på systemisk steroid behandling inden for 3-5 dage, og som skal vurderes med henblik på biologisk terapi	N	N																	
	Korttarmsyndrom med behov for længerevarende eller permanent parenteral ernæring og vanskelige malabsorptionstilstande	N	N																	
	Endokrine tumorer i mave-tarmkanalen	N	N																	
	Gastrointestinale problemer ved para- og tetraplegi	N	N																	
	Transfusionskrævende GI blødning med henblik på radiologisk intervention	N	N																	
	Levertransplantation: vurdering og indstilling ved akut og subakut leversvigt	N	N																	
	Levererstatningsbehandling	N	N																	
	Sjældne medfødte metaboliske og kolestatiske leversygdomme samt udviklingsanomalier	N	N																	
	Centerfunktionen for Morbus Wilson	N	N																	
	Cirrose med komplikationer, hvor standardbehandling svigter med henblik på særlig diagnostisk eller behandlingsmæssig indsats, herunder transhepatisk portosystemisk shunt (TIPS) og levererstatningsbehandling	N	N																	
	Cirrose med uafklaret ætiologi	N	N																	
	Vaskulær leversygdom og uafklaret portal hypertension af anden genese	N	N																	
	Autoimmun hepatitis med suboptimal respons på standardbehandling eller som led i overlappssyndromer	N	N																	
	Primær bilær cirrose eller primær skleroserende kolangitis med bilirubin forhøjelse over normalområdet, tegn på portal hypertension (varicer eller ascites), tilfælde af kolangitis eller galdevejsobstruktion	N	N																	
	Langvarig eller alvorlig toksisk eller uafklaret leverpåvirkning, herunder svær hepatisk kløe	N	N																	
	Alkoholisk hepatitis med dårlig prognose med henblik på vurdering af eventuelt særlig ressourcebetonet behandling, herunder leverassistbehandling	N	N																	
	Primære tumorer i lever og galdeveje, hvor medicinsk, invasiv radiologisk eller kirurgisk behandling overvejes	N	N																	
	Hepatitis B-inficerede infertile par	N	N																	

NB: Funktionerne overfor er sprogligt forkortet ift. den præcise beskrivelse i selve specialevejledningen - som der derfor henvises til.

Kilde: skøn ved specialeansvarlig overlæge indenfor gastroenterologi og hepatologi ved Regionshospitalet Viborg.

Bilag 2b, Ansøgning vedr. specialiserede funktioner: planlægning per speciale

Region/privathospital og dato:	Region Midt, 12. maj 2009
Sygehus samt afdeling:	Århus Sygehus, NBG, Medicinsk Hepato-gastroenterologisk afdeling V
Afdelingens SKS-kode (matrikel-entydig 6 eller 7 cifferkode)	7003 361
Speciale: Intern medicin gastroenterologi og hepatologi	Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Specialets specialiserede funktioner (regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner)	Kravsopfyldelse for funktionerne																	
	Placering og erfaring	Volumen for funktionen		Befolkning s-underlag for	Krav til eget speciale (egen afdeling)			Samarbejde med andre specialer		Formalis eret samarb.	Kvalitet							
	Ønskes funktionen varetaget på afdelingen? (J/N)	Varetaget funktionen aktuelt? (J/N)	Føvenet antal nye patienter per år (tal)	Føvenet antal patientforløb per år (tal)	Føvenet antal procedurer per år (tal)	Føvenet betjningsunderlag (antal indbyggere) (tal)	Varetaget funktionen for borgere fra andre regioner? (J/N)	Hvor mange speciallæger varetager funktionen?	Kar funktionen varetaget døgnet rundt og året rundt? (J/N)	Er krav til assistanse fra eget speciale opfyldt? (J/N)	Er krav til udstyr/apparaturløsninger opfyldt? (J/N)	Er de samarbejdende specialer placeret på samme sygehusmarked som funktionen? (J/N)	Er krav om assistanse fra og samarbejde med øvrige specialer opfyldt? (J/N)	Er varetagelsen afhængig af godkendelse af specialiserede funktioner i andre specialer på sygehuset? (J/N)	Indberettes til relevante landsdækkende kliniske databaser? (J/N)	Har tid, instruktør i overensstemmelse med nationale patientforløbskrav/råd/risiko retningslinjer? (J/N)	Varetaget funktionen i et formaliseret samarbejde med andet sygehus? (på lavere, samme eller højere niveau) (J/N)	Har tid forsknings- eller udviklingsaktiviteter relateret til funktionen? (J/N)

Område **Funktion**

Regionsfunktioner

Patienter med inflammatorisk tarmsygdom	Patienter, som ikke umiddelbart responderer på standardbehandling	J	J	60	60	200	1,2	J	5	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	*P, THG
	Sjældne ekstraintestinale komplikationer	J	J	5	10		1,2	J	5	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	*P, THG
	Crohns sygdom og komplicerede fistler	J	J	15	20	50	1,2	J	5	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	*P, THG
	Gravide, hvis tarmsygdom ikke responderer tilfredsstillende efter max 3 dages systemisk steroid behandling	J	J	12	12		1,2	J	3	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	*P, THG
	Dobbelt ballonendoskopi ved diagnostik af kronisk gastrointestinal blødning, inflammatorisk tarmsygdom og tyndtarmstumor	J	J	50	50	65	1,2	J	3	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	L,NBG
	Antiviral behandling af kronisk hepatitis B og C		N																		
	Diagnostik med henblik på operation for fedme		N																		

Højt specialiserede funktioner

	Vanskelige koledocysten og galdevejsstrikturer	J	J	100	120	125	1,2	J	4	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Svær akut og kronisk pancreatitis med henblik på endoskopisk behandling	J	J	250	400	200	1,2	J	4	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Gravide IBD patienter med tilbagefald, som ikke responderer på systemisk steroid behandling inden for 3-5 dage, og som skal vurderes med henblik på biologisk terapi	J	J	10	10		1,2	J	4	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	*Y, SKEJBY
	Kortarmssyndrom med behov for længerevarende eller permanent parenteral ernæring og vanskelige malabsorptionstilstande	J*	J	5	15		1,2	N	3	J*	J*	N	J	J	N	N	J	J	N	N	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG. Se specialeansøgning
	Endokrine tumorer i mave-tarmkanalen	J	J	75-100	200-225	175	2,5	J	3	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	SAMARB AFTALE MED ÅLBORG
	Gastrointestinale problemer ved para- og tetraplegi	J	J	40	100	75	2,5	J	4	J	J	J	J	J*	N	N	J	J	J	J	
	Transfusionskrævende GI blødning med henblik på radiologisk intervention	J	J	75	75	150	2,5	J	5	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Levertransplantation: vurdering og indstilling ved akut og subakut leversvigt	J*	J	12	12		1,2	J	4	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	*Gælder ikke akut og subakut leversvigt, men kun vurdering til levertransplantation.
	Levererstatningsbehandling	J	J	15	45	45	2,5	J	4	J*	J	J	J	J	N	N	J	J	N	J	*Samarbejdsaftale med Rigshospitalet
	Sjældne medfødte metaboliske og kolestatiske leversygdomme samt udviklingsanomalier	J	J	25	120	120	2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Centerfunktionen for Morbus Wilson	J	J	2	25	25	5	J	3	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	Wilson landsfunktion tillagt Århus Sygehus i 2005.
	Cirrose med komplikationer, hvor standardbehandling svigter med henblik på særlig diagnostik eller behandlingsmæssig indsats, herunder transhepatisk portosystemisk shunt (TIPS) og levererstatningsbehandling	J	J	150	300	125	2,5	J	5	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	
	Cirrose med uafklaret ætiologi	J	J	42	150		2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	J*	J	N	J	J	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG SYGEHUS
	Vaskulær leversygdom og uafklaret portal hypertension af anden genese	J	J	40	200		2,5	J	5	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Autoimmun hepatitis med suboptimal respons på standardbehandling eller som led i overlappssyndromer	J	J	20	60		2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	J*	J	N	J	J	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG SYGEHUS
	Primær bilær cirrose eller primær skleroserende kolangitis med bilirubin forhøjelse over normalområdet, tegn på portal hypertension (varicer eller ascites), tilfælde af kolangitis eller galdevejsobstruktion	J	J	20	90		2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	J*	J	N	J	J	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG SYGEHUS
	Langvarig eller alvorlig toksisk eller uafklaret leverpåvirkning, herunder svar hepatisk kløe	J	J	14	40		2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	J*	J	N	J	J	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG SYGEHUS
	Alkoholisk hepatitis med dårlig prognose med henblik på vurdering af eventuelt særlig ressourceøget behandling, herunder leverassistbehandling	J	J	30	30		2,5	J	4	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	
	Primære tumorer i lever og galdeveje, hvor medicinsk, invasiv radiologisk eller kirurgisk behandling overvejes	J	J	41	110	200	2,5	J	3	J	J	J	J	J	N	J*	J	N	J	J	*SAMARB AFTALE MED ÅLBORG SYGEHUS
	Hepatitis B-inficerede infertile par		N	N																	

NB: Funktionerne overfor er sprogligt forkortet ift. den præcise beskrivelse i selve specialevejledningen - som der derfor henvises til. De angivne tal er baseret på afdelingens faktiske aktivitet i 2007 og 2008.