

Specialeansøgning

Region Midtjylland

Vedr. speciale: Kirurgi

Dato: 27. maj 2009

1 Generelle overvejelser i forhold til specialet

1.1 Generelle overvejelser over den planlagte organisering af akutområdet i forhold til specialet

Med hospitalsplanen for Region Midtjylland er det fastlagt, at der for kirurgi vil være fem akutte afdelinger i regionen, herunder Århus Universitetshospital, Århus Sygehus der varetager behandling på såvel regions- og højt specialiseret niveau:

- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Viborg
- Hospitalsenheden Vest (Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro)
- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

På de fem ovennævnte hospitaler vil der være fælles akutmodtagelser, og følgende specialer vil være repræsenteret:

- Intern medicin
- Ortopædisk kirurgi
- Kirurgi (parenkym)
- Anæstesiologi med intensiv afdeling niveau 2
- Diagnostisk radiologi
- Klinisk biokemi

Jf. hospitalsplanen omfatter intern medicin i de fælles akutmodtagelser på sigt og i varierende grad følgende intern medicinske specialer: Lungesygdomme, medicinsk gastroenterologi og hepatologi, endokrinologi, reumatologi, kardiologi, geriatri og infektionsmedicin.

1.2 Generel beskrivelse af og overvejelser over sammenhængen i specialet på tværs af funktionsniveauer

Planlægningen af placering af de lægefaglige specialer i Region Midtjylland tager udgangspunkt i regionens hospitalsplan. Hospitalsplanen udstikker blandt andet de overordnede linjer for beslutninger om samling af funktioner og udvikling af stærke faglige miljøer i Region Midtjylland.

Som udgangspunkt vil de ovenfor nævnte fem hospitaler varetage samtlige behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for det kirurgiske speciale.

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus vil varetage både regions- og højt specialiserede funktioner.

Nogle af regionshospitalerne vil desuden varetage forskellige regionsfunktioner inden for specialet. Funktionerne varetages på nogle hospitaler i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

For så vidt angår den højt specialiserede funktion selvekspanderende metalstens vil denne blive varetaget på Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Viborg i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

Regionshospitalernes regionsfunktioner afspejler de særlige udviklingsopgaver, som hospitalerne er tildelt i hospitalsplanen for Region Midtjylland. For kirurgien gælder det følgende opgaver:

- Regionshospitalet Randers og Hospitalsenheden Vest (Regionshospitalet Herning) skal varetage særlige udviklingsopgaver inden for kræftkirurgien
- Regionshospitalet Horsens skal varetage særlige udviklingsopgaver inden for den kirurgiske gastroenterologi

Det bemærkes at, det med hospitalsplanen for Region Midtjylland er besluttet, at der skal ske en samling af endetarmskræftkirurgien, således at dette varetages tre steder i regionen (Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Herning og Århus Universitetshospital, Århus Sygehus).

Med hospitalsplanen er det endvidere besluttet, at hvis der er ledig kapacitet på nogle af de mindre hospitalsmatrikler, udnyttes den i overensstemmelse med friklinikkoncepterne f.eks. med henblik på udførelse af mindre ambulante kirurgiske indgreb.

Det kirurgiske speciale på Århus Universitetshospital varetages af to selvstændige afdelinger henholdsvis Organkirurgisk afdeling P og Gastroenterologisk afd. L med en klar specialeopdeling mellem de to afdelinger. Afdeling L varetager funktionerne inden for den øvre kirurgiske gastroenterologi samt den akutte kirurgi inden for den øvre gastroenterologi og afdeling P inden for den kolorektale og mammaendokrine kirurgi.

I forhold til visse af regionsfunktionerne inden for kirurgi, så bemærkes det, at Region Midtjylland opfatter det således, at en operatør, der i en konkret operationssituation ser et behov for yderligere procedurer, kan foretage disse med det samme – også selv om hospitalet ikke har funktionen på det konkrete niveau. Hensynet til patientsikkerhed og et hensigtsmæssigt patientforløb vil være afgørende.

1.3 Generel beskrivelse af og overvejelser over sammenhængen til andre specialer

Inden for det kirurgiske speciale er der sammenhæng til en række lægefaglige specialer og tværgående specialer – særligt i forbindelse med kræftpakkeforløb, hvor der er udarbejdet velbeskrevne patientforløb.

På Regionshospitalet Silkeborg modtages der visiterede akutte intern medicinske patienter. Med henblik på varetagelse af kirurgisk tilsyn på medicinske patienter på Regionshospitalet Silkeborg indgås der en samarbejdsaftale mellem Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Viborg, således at Regionshospitalet Viborg har udefunktion på Regionshospitalet Silkeborg.

1.4 Implementering

De regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner, som der søges om, udføres allerede i dag på de angivne hospitaler og matrikler.

1.5 Udvikling og fremtidsplaner

Som beskrevet under afsnit 1.2 har regionshospitalerne en række udviklingsopgaver, bl.a. inden for kirurgien.

Herudover udvikler Århus Universitetshospital, Århus Sygehus kirurgien på en række områder, herunder:

- Magnetisk anal sphincter, hvor Kirurgisk afdeling P, Sektion for kolorektal kirurgi er et af fem centre i Europa, der er udvalgt mhp at implantere denne kunstige sphincter. Et nyt behandlingsprincip er under udvikling, den magnetiske anal sphincter. Der planlægges implantation af fem patienter i løbet af 2009.
- Kirurgisk behandling af primær avanceret rectumcancer og lokal recidiv af rectumcancer: Tidligere blev en stor del af recidiver af rektumcancer og de svært avancerede primære rektumcancer ikke opereret og fik kun pallierende behandling. Kirurgisk afdeling P, Århus Sygehus, har gennem en år-række opdyrket behandlingen af denne komplekse patientgruppe og modtager nu patienter fra hele landet til vurdering og operation. Der samarbejdes med både danske og udenlandske hospitaler.
- Kræft i esophagus og cardia: Der gennemføres aktuelt, som udviklingsområde, øsofagusresektioner ved øsofagus cancer med kombineret laparoskopisk og thorakoskopisk tilgang. Pilotfasen er ikke afsluttet, men sandsynligvis vil også disse indgreb blive omlagt til ren laparo-/thorakoskopisk tilgang (fraset patienter med adhærencer, osv.).

2 Specialets hovedfunktionsniveau

2.1 Generel beskrivelse af og overvejelser over den planlagte organisering af hovedfunktionerne i specialet

Der vil være hovedfunktion på fem hospitaler, jf. afsnit 1.1.

Som udgangspunkt vil de fem afdelinger varetage samtlige behandlinger på hovedfunktionsniveau.

I de fælles akutmodtagelser modtages og behandles traumepatienter på level 2 på hovedfunktionsniveau.

2.2 Generel beskrivelse og overvejelser over opfyldelsen af anbefalinger til varetagelsen af hovedfunktioner i specialet

I Sundhedsstyrelsens specialevejledning opstilles anbefalinger til assistance og samarbejde med andre specialer. For kirurgien opstilles der desuden anbefalinger for samarbejdsspecialer ved elektiv kræftkirurgi.

Umiddelbar assistance sikres gennem de fælles akutmodtagelser. Kirurgi vil i Region Midtjylland blive varetaget på hospitaler med fælles akutmodtagelse, hvor kirurgi er repræsenteret, jf. afsnit 1.1.

Telefonisk rådgivning fra speciallæge i kirurgi sikres internt på hospitalerne eller ved kontakt til Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

Samarbejde med andre specialer sikres gennem:

- Fælles akutmodtagelser
- Samarbejde internt på hospitalet udenom den fælles akutmodtagelse
- Samarbejde på tværs af hospitaler for specialer der ikke er repræsenteret på hospitalet.

Der er samarbejde mellem hospitaler på følgende områder:

Der er én klinisk genetisk afdeling i Region Midtjylland. Via en konsulentordning med regionshospitalerne i Randers, Herning og Viborg ydes klinisk genetisk rådgivning. Der er etableret et tilsvarende samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens og Sygehus Lillebælt (Region Syddanmark) samt Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

For klinisk fysiologi og nuklearmedicin er der samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens og Sygehus Lillebælt (Region Syddanmark) samt Århus Universitetshospital.

For klinisk onkologi er der samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens og Sygehus Lillebælt (Region Syddanmark) samt Århus Universitetshospital. Det samme gælder mellem Regionshospitalet Randers og Århus Universitetshospital.

Friklinikken i Brødstrup foretager enkelte elektive hovedfunktioner inden for specialet.

2.3 Eventuelt vedr. hovedfunktioner i specialet

3 Specialets regionsfunktionsniveau

3.1 Overvejelser over den planlagte organisering af regionsfunktionerne i specialet

Regionsfunktionerne inden for specialet placeres på en måde, der sikrer såvel faglig udvikling som faglig kvalitet.

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktioner på følgende hospitaler:

- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus
- Regionshospitalet Viborg
- Hospitalsenheden Vest (Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro)

Desuden ansøges der om formaliseret samarbejde på regionsfunktionsniveau mellem Århus Universitetshospital, Århus Sygehus og hvert af de følgende hospitaler:

- Regionshospitalet Viborg
- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Horsens
- Hospitalsenheden Vest (Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro)

Fordelingen af regionsfunktioner og formaliserede samarbejdsrelationer fremgår af bilag 2a.

Der etableres på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus *Center for thyreoida og parathyreideakirurgi*, hvor de funktioner, på hhv. kirurgisk afdeling og øre-næse-halsafdelingen, der varetager kirurgi i forbindelse med de nævnte lidelser, indgår i ét center.

Der er inden for Hospitalsenheden Vest etableret et center for varetagelse af thyreoideakirurgi, der omfatter Regionshospitalet Herning (kirurgi) og Regionshospitalet Holstebro (øre-næse-hals). Operationerne foretages i Holstebro, mens en del af udredningen foregår i Herning.

Med henblik på en hensigtsmæssig varetagelse af thyreideakirurgien fastslås det ligeledes i hospitalsplanen for Region Midtjylland, at der skal ske en nærmere udredning af organiseringen af området internt i regionen.

Det bemærkes, at regionsfunktionen 'Kapselenteroskopi' typisk varetages på hovedfunktionsniveau i specialet IM: Gastroenterologi og hepatologi. Funktionen søges varetaget på Regionshospitalet Viborg og på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, idet funktionen på Regionshospitalet Viborg varetages på kirurgisk afdeling, mens den på Århus Sygehus varetages på Gastroenterologisk Afdeling, se også ansøgningen fra specialet gastroenterologi og hepatologi.

Se den samlede fordeling af regionsfunktioner og formaliseret samarbejde i bilag 2a.

3.2 Befolkningsunderlag

I Region Midtjylland varetages der regionsfunktioner i kirurgi på fire hospitaler. Befolkningsunderlaget varierer fra funktion til funktion og fremgår af bilag 2b for hvert hospital.

3.3 Overvejelser over opfyldelsen af krav til varetagelsen af regionsfunktioner i specialet

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Horsens og Hospitalsenheden Vest opfylder alle kravene til varetagelse af regionsfunktioner i specialet kirurgi.

Det bemærkes, at der for en enkelt regionsfunktion på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus (sakralnervestimulation) er tilknyttet to speciallæger, hvilket er fuldt ud dækkende, da der ikke er behov for døgn dækning, idet der udelukkende er tale om en elektiv aktivitet.

3.4 Formaliseret samarbejde

En række af regionsfunktionerne inden for kirurgien vil blive varetaget på regionshospitalerne i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktion på Regionshospitalet Viborg i formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus omkring:

- Stentanlæggelse
- Thyreoidea (benigne)

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktion på Regionshospitalet Randers i formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus:

- Stentanlæggelse
- Arveditær non-polypøs kolorektal cancer
- Endoskopiske procedurer med fjernelse af tumorer
- Mammakirurgi (begge funktioner)

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktion på Regionshospitalet Horsens i formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus omkring:

- Stentanlæggelse
- Arveditær non-polypøs kolorektal cancer
- Thyreoidea (benigne)

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktion på Hospitalsenheden Vest i formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus omkring:

- Stentanlæggelse (Regionshospitalet Herning)
- Arveditær non-polypøs kolorektal cancer (Regionshospitalet Herning)
- Mammakirurgi (begge funktioner) (Regionshospitalet Holstebro)

For angivelse af de konkrete funktioner se bilag 2a.

Vedrørende funktionen stentanlæggelse er der tale om den palliative og terminale del.

Det skal understreges, at der allerede i dag findes formaliserede samarbejdsaftaler mellem nogle af regionshospitalet og Århus Universitetshospital, Århus Sygehus – herunder aftaler omkring kolorektalcancerkirurgi, mammakirurgi og thyreoidea-kirurgi.

3.5 Eventuelt vedr. regionsfunktioner i specialet

Region Midtjylland ansøger om regionsfunktion i fedmekirurgi på Regionshospitalet Viborg. Det indgår endvidere i Region Midtjyllands budgetforlig, at mulighederne for at udføre fedmekirurgi på Regionshospitalet Horsens i samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus skal udredes nærmere. Det er Region Midtjyllands opfattelse, at behovet for fedmekirurgiske indgreb i de kommende år vil være støt stigende, hvorfor regionen vil afsøge mulighederne for at etablere fedmekirurgi på flere matrikler.

I forbindelse med TEM (Transanal Endoskopisk Mikrokirurgi) har Kirurgisk Afdeling på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus udarbejdet forsøgsprotokol vedrørende kontaktstrålebehandling af mindre endetarmscancere. Protokollen er godkendt. Der er bevilget specielt apparatur til denne behandling, der kun vil kunne foretages på Aarhus Universitetshospital.

Kirurgisk Afdeling P på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus har etableret en europæisk database omkring sakral nerve stimulation, og afdelingen er førende på dette område i Europa.

Stentanlæggelse

På Århus Sygehus anlægges alle former for øvre stents i øsofagus, ventrikel, duodenum, galdeveje og pancreas. Stentanlæggelse sker primært ved cancerlidelser samt i forbindelse med komplikationer til kirurgi (lækager fra anastomoser). I galdeveje anlægges stants enten palliativt ved stenoserende cancer eller i relation til andre typer af afløbshindringer. Århus Sygehus har en række igangværende forskningsprojekter vedr. nye metoder.

Endoskopisk submukøs dissektion (ESD)

Et område under udvikling og Århus Sygehus deltager i en specialgruppe i samarbejde med Medicinsk Gastroenterologisk Afdeling V med henblik på at samle kontrol og overvågning af Barrett's Esophagus for hele regionen. Der forventes således et stigende antal patienter til ESD. Århus Sygehus deltager i et udvalg med henblik på nationale retningslinjer og kontrol.

Operation for fedme

Århus Sygehus var en af de første der tog dette område op i Danmark. Der vil i 2009 blive gennemført mindst 115 indgreb og totalt stiles der mod 200 operationer pr. år. 2/3 af indgrebene vil være bypass-procedurer og 1/3 vil være banding-procedurer. Afdelingen på Århus Sygehus vil fungere som et af testcentrene for en national database i indeværende år, hvorefter man forventer fuld national implementering fra slutningen af 2009.

Diafragma og gastro-eosophageal reflux

På Århus Sygehus får 700 patienter årligt foretaget motilitetsundersøgelse. I alt forventes ca. 70 patienter opereret årligt med laparoskopisk fundoplikation. Århus Sygehus har i de sidste 30 år gennemført adskillige forskningsprojekter inden for dette område.

4 Specialets højt specialiserede niveau

4.1 Overvejelser over den planlagte organisering af højt specialiserede funktioner i specialet

Region Midtjylland ansøger om højt specialiseret funktion på følgende hospitaler:

- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Den højt specialiserede funktion ”Selvekspanderende metalstents” søges til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Viborg i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Følgende funktioner fra det thoraxkirurgiske speciale varetages i Region Midtjylland som en del af det kirurgiske speciale:

- Paraoesophagale hernier
- Benigne sygdomme i oesophagus, herunder såvel åben som endoskopisk kirurgi

Enkelte højt specialiserede funktioner inden for kirurgien varetages ikke i Region Midtjylland:

- Vurdering med henblik på forlængelsesplastik på tyndtarm eller tarmtransplantation: Varetages på Rigshospitalet
- Peritoneovenøse shunter: Varetages på Rigshospitalet
- Vurdering med henblik på pankreastransplantation: Varetages på Rigshospitalet

Med undtagelse af funktionen ”Pyloromyotomi” varetages alle funktioner under børnekirurgi på Odense Universitetshospital eller Rigshospitalet.

4.2 Befolkningsunderlag

Region Midtjylland ansøger om højt specialiseret funktion på et hospital, der således i udgangspunktet har et befolkningsunderlag på 1,2 mio. indbyggere.

Enkelte funktioner søges varetaget på tre hospitaler

Befolkningsunderlaget varierer mellem funktionerne, hvilket fremgår af bilag 2b.

4.3 Overvejelser over opfyldelsen af krav til varetagelsen af højt specialiserede funktioner i specialet

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus opfylder kravene til at varetage højt specialiserede funktioner i specialet kirurgi.

Det bemærkes at der for 3 af de ansøgte funktioner (rekonstruktion/sphincterplastik, kunstig sphincter og analcancer) er tilknyttet to speciallæger, hvilket er fuldt ud dækkende, da der ikke er behov for døgndækning, idet der udelukkende er tale om en elektiv aktivitet.

4.4 Formaliseret samarbejde

Region Midtjylland ansøger om højt specialiseret funktion på Regionshospitalet Randers i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus omkring:

- Selvekspanderende metalstents

Region Midtjylland ansøger om højt specialiseret funktion på Regionshospitalet Viborg i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus omkring:

- Selvekspanderende metalstents

De formaliserede samarbejdsrelationer fremgår desuden af bilag 2a.

Følgende funktioner, der søges til selvstændig varetagelse ved Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, søges ligeledes varetaget på Aalborg Sygehus i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Århus Sygehus:

- Oesophagus
- Ventrikel herunder cardia
- Duodenum
- Selvekspanderende metalstents (SEMS)

Samarbejdet omfatter kirurgi og thoraxkirurgi i Region Nordjylland og Region Midtjylland. Samarbejdet omkring de fire funktioner er beskrevet i samme formaliserede samarbejdsaftale.

- Resektioner
- Leverkirurgi
- Radiofrekvensbehandling
- Levercyster
- Vanskelige koledokussten og galdevejsstrikturer
- Galdeblære og galdegange (radikale kurative resektioner for kræft) og aflastninger (hepatico-jejunostomi etc.)
- Iatrogene galdevejslidelser og vanskelige benigne galdevejsstrikturer mhp. rekonstruktiv kirurgisk behandling
- Kirurgi på pankreas undtagen transplantationer
- Svær akut og kronisk pankreatitis mhp endoskopisk behandling

Samarbejdet omkring de ti funktioner er beskrevet i samme formaliserede samarbejdsaftale. Samarbejdet organiseres under HPB-Center Vest.

Se også ansøgningen fra Region Nordjylland.

4.5 Eventuelt vedr. højt specialiserede funktioner i specialet

I forhold til den højt specialiserede funktion rekonstruktioner/sphincterplastik ønsker Kirurgisk afdeling P på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus at gøre opmærksom på følgende. Perineale rekonstruktioner/ Sphincterplastik er kun en del af det behandlingstilbud, der er aktuelt ved behandling af fækal inkontinens. Konservativ terapi ved specialist sygeplejersker samt andre operative behandlinger må findes tilgængelig.

Store paraesophageale hernier

Århus Sygehus varetager i enkelte tilfælde (hvor der skal opereres i thorax) denne funktion sammen med Thoraxkirurgisk Afdeling T på Århus Universitetshospital, Skejby. Normalt foretages operationer laparoskopisk. Hos patienter med samtidig gastroøsofageal reflux tilstræbes Toupét procedure. Hos andre patienter foretages primært Boeréma operationen, som afdelingen på Århus Sygehus sammen med Gentoft og en afdeling i Toronto har relanceret med laparoskopisk tilgang. Der er

netop indsendt artikel til *Annals of Surgery* med langtidsopfølgning af disse patienter for de tre afdelinger.

Myotomi og perforation

Myotomi foretages med laparoskopisk procedure, og afdelingen på Århus Sygehus er den afdeling i landet, der foretager flest sådanne indgreb. Resultaterne er tidligere publiceret, og aktuelt gennemføres undersøgelser om langtidseffekt af denne type operation. Endvidere foregår der forskningsprojekter vedr. biomekanik og reflusmekanismer efter myotomi i samarbejde med Aalborg Sygehus. Esophagusperforationer varetages i samarbejde med Thoraxkirurgisk Afdeling T på Århus Universitetshospital, Skejby.

Kræft i esophagus og cardia

På Århus Sygehus er dette i de sidste 12 år foregået i tæt samarbejde med thoraxkirurgisk, radiologisk og onkologisk afdeling. Udredning og kontrol af patienter foregår på Kirurgisk Afdeling L, hvorimod den kirurgiske behandling varetages af kirurgisk afdeling L og thoraxkirurgisk afdeling T i fællesskab på den thoraxkirurgiske afdelings operationsgang. Kirurgisk afdeling har gennem de sidste år oplevet en meget stor stigning i antallet af disse patienter. Samtidig er total gastrektomi under omlægning til laparoskopisk procedure. Endvidere gennemføres aktuelt, som udviklingsområde, øsofagusresektioner ved øsofagus cancer med kombineret laparoskopisk og thoraskopisk tilgang.

Lever, galdeveje og bugspytkirtel

Under lever i skema 2a og 2b er resektioner og leverkirurgi opført hver for sig, med ud fra en klinisk vurdering skelnes der ikke, og derfor er antallet af patienter, der ses, udredes og kontrolleres på Århus Sygehus samlet under ét, ligesom det samlede antal operationer for leverresektioner og kirurgi er anført under ét (N=100). Udredning og behandling foregår i tæt samarbejde med medicinsk hepatologisk, onkologisk og radiologisk afdeling samt Patologisk Institut. Aktivitetstallene for kirurgi på pankreas (undtagen transplantation) inkluderer de få årlige operationer for endokrin tumorer i pancreas (der i skemaerne er angivet som en særskilt funktion).

I antallet af procedurer medregnes stentanlæggelse i pankreasgang samt den endoskopiske behandling af galdestenspankreatit. Endvidere er medregnet drænskit.

Komplikationer til fedmekirurgi, hvor der kræves fornyet kirurgi

Antallet af patienter på Århus Sygehus er anslået ud fra de forudsætninger for udført kirurgi, som der forudsættes i Region Midtjylland plus et erfaringsmæssigt stort indtag andre steder fra. Komplikationsfrekvensen af svære komplikationer er anslået til mellem 1 og 2 procent, men også mindre kirurgiske komplikationer er medtaget i antallet. Ud fra erfaringerne fra 2008 anslås det, at mindst 1½ seng dagligt på stationære afsnit er belagt med komplikationer til fedmekirurgi, og herudover anslås ca. ½ seng dagligt belagt på Intensiv Afdeling.

Børnekirurgi

Ud over operation for appendicitis og lignende akutte operationer og alle former for lyske- og navlebrok varetages på afdelingen på Århus Sygehus stort set kun pyloromyotomi, som også er i aftagende.