

TIL

REGION MIDTJYLLAND

Sundhedsstyrelsens samlede svar på ansøgning, indsigelser og bemærkninger vedr. placering af specialfunktioner

Sundhedsstyrelsen udmeldte den 26. februar 2010 placeringen af specialfunktioner i 35 lægelige specialer. Samtidig fik alle, der havde ansøgt om at varetage specialfunktioner, svar på ansøgning.

Ansøgere og andre, der har fundet, at der er væsentlige forhold vedr. en eller flere specialfunktioner, som ikke har været tilstrækkeligt belyst, og som kan have betydning for Sundhedsstyrelsens faglige vurdering, har kunnet indgive skriftlig indsigelse overfor Sundhedsstyrelsen frem til den 15. april 2010.

Hermed fremsendes Sundhedsstyrelsens samlede placering af specialfunktioner i form af vedlagte reviderede specialevejledninger af 22. juni 2010 samt svar på indsigelse fra Region Midtjylland af 12. april 2010, 19. april 2010, 28. april 2010, 20. maj 2010, 21. maj 2010 og 25. maj 2010.

I det følgende bilag er de enkelte specialer oplyst. Under hvert speciale findes:

1. Sundhedsstyrelsens tilbagemelding på regionens eventuelle indsigelser/bemærkninger til det pågældende speciale
2. Sundhedsstyrelsens eventuelle ændringer i placeringen af eller krav og forudsætninger til varetagelsen af regionens specialfunktioner i det pågældende speciale, idet der henvises til de enkelte specialevejledninger af 22. juni 2010, hvoraf de godkendte placeringer, krav og forudsætninger fremgår.

For så vidt angår forudsætninger og krav henvises der til følgende:

- Sundhedsstyrelsens reviderede specialevejledninger for de enkelte specialer af 22. juni 2010
- Sundhedsstyrelsens notat 'Generelle principper, krav og anbefalinger for specialeplanlægning' af 13. november 2008
- Sundhedsstyrelsens generelle svar på ansøgning om varetagelse af specialfunktioner til alle ansøgere af 26. februar 2010
- Sundhedsstyrelsens specialespecifikke godkendelsesnotater af 26. februar 2010

22. juni 2010
j.nr. 7-203-01-93/6

Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05

E-post
specialeplanlaegning@sst.dk

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at regionen accepterer at varetage de godkendte specialfunktioner under de angivne forudsætninger og krav og endvidere, at de af ansøger fremsendte oplysninger fortsat er korrekte.

Side 2
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen skal samtidig gøre opmærksom på, at regionen med accept af varetagelsen af specialfunktionerne har forpligtet sig til at sikre opfyldelse af krav og forudsætninger. Sundhedsstyrelsen forventer at modtage en årlig statusbeskrivelse for opfyldelsen af krav og forudsætninger, jf. Sundhedslovens § 208, stk. 5. Ligeledes forventer Sundhedsstyrelsen løbende at blive orienteret, hvis der sker ændringer i øvrigt i relation til de tildelte godkendelser.

Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der over de kommende år vil ske mange store ændringer i sygehusvæsenet som følge af bl.a. Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning og regionernes sygehusplaner. Der vil derfor i en kortere eller længere periode kunne være behov for samarbejde af forskellig karakter på tværs af sygehuse og afdelinger, fx formaliseret samarbejde, udefunktioner m.m., jf. Sundhedsstyrelsens notat om formaliseret samarbejde af 22. juni 2010.

Specialevejledningerne skal være implementeret senest den 1. januar 2011, med mindre andet er aftalt. Den 1. januar 2011 afløser specialevejledningerne Sundhedsstyrelsens vejledning 'Specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet' fra 2001, som er gældende indtil da. Fra dags dato og frem til den 1. januar 2011 vil der være en implementeringsperiode, hvor nogle sygehuse starter op, og hvor andre afvikler. Sygehuse, der ikke er godkendt af Sundhedsstyrelsen til at varetage en konkret specialfunktion, skal have afviklet aktiviteten for denne funktion senest pr. 1. januar 2011, med mindre andet er aftalt.

Sundhedsstyrelsen skal bede om at få tilsendt en plan for implementeringen af godkendte funktioner, som ikke forventes at kunne implementeres pr. 1. januar 2011, og for funktioner, som ikke forventes at kunne afvikles pr. 1. januar 2011. Planen skal indsendes til Sundhedsstyrelsen (sundhedsplanlaegning@sst.dk) senest 1. november 2010.

Såfremt Sundhedsstyrelsen har givet regionen mulighed for at vælge mellem bestemte sygehuse til varetagelse af konkrete specialfunktioner, skal Sundhedsstyrelsen tilsvarende have oplysning om valg af sygehus senest 1. november 2010.

Klage over Sundhedsstyrelsens afgørelse kan indbringes for Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Slotholmsgade 10-12, 1216 København K. Ministeriet kan imidlertid ikke efterprøve den sundhedsfaglige vurdering, som Sundhedsstyrelsen har udøvet.

For så vidt angår specialet ortopædisk kirurgi samt de samhørende funktioner i plastikkirurgi, diagnostisk radiologi og patologisk anatomi og cytologi, har Sundhedsstyrelsen netop udsendt sin udmelding i et separat brev. Der vil frem til den 27. august 2010 være mulighed for at gøre indsigelse.

Vedlagt er:
Specialevejledninger af 22. juni 2010 for 35 lægelige specialer

Med venlig hilsen

Jesper Fisker
Adm. direktør

Lone de Neergaard
Chef for Sundhedsplanlægning

Bilag

Side 4
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Intern medicin: endokrinologi

- Diagnostik af thyreoideacancer

Indsigelser fra andre parter har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

- Hovedfunktioner i intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

Sundhedsstyrelsen skal gøre opmærksom på, at hovedfunktioner ikke er omfattet af denne ansøgningsproces. Sundhedsstyrelsen har fremsat anbefalinger for varetagelsen af hovedfunktionerne i specialevejledningen for intern medicin: gastroenterologi og hepatologi, hvoraf det bl.a. fremgår, at hovedfunktioner i specialet bør varetages på sygehuse med kirurgi for at sikre det tætte samarbejde med kirurgi, ikke mindst om de akutte patienter. Visiterede akutte intern medicinske patienter, herunder også patienter med en diagnose inden for specialet intern medicin: gastroenterologi og hepatologi, kan dog i en overgangsperiode modtages på sygehuse uden kirurgi, idet der forudsættes klare visitationsretningslinjer for sådanne patienter. Der henvises i øvrigt til Sundhedsstyrelsens akutrapport.

- Korttarmssyndrom med behov for længerevarende eller permanent parenteral ernæring og vanskelige malabsorptionstilstande (300 pt.)

Sundhedsstyrelsen afventer tilbagemelding vedr. implementeringshorisonten. Aftalen skal indsendes senest den 1. november 2010.

- Endokrine tumorer i mave-tarmkanalen (250 pt.)

og

- Cirrose med uafklaret ætiologi (10-20 pt.)

og

- Autoimmun hepatitis med suboptimal respons på standardbehandling eller som led i overlapssyndromer (320 pt.)

og

- Primær biliær cirrose eller primær skleroserende kolangitis med bilirubin forhøjelse over normalområdet, tegn på portal hypertension (varicer eller ascites), tilfælde af kolangitis eller galdevejsobstruktion (100 pt.)

og

- Primære tumorer i lever og galdeveje, hvor medicinsk, invasiv radiologisk eller kirurgisk behandling overvejes (50-100 patienter kræver behandling ud af de 200-250 pt. - størstedelen er ubehandlelige pga. fremskreden sygdom)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen, så Aalborg Sygehus godkendes i formaliseret samarbejde med Århus Sygehus. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet til Region Nordjylland af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- 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 (10-15 pt.).

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger fra andre parter og har besluttet at lade denne højt specialiserede funktion udgå.

Intern medicin: kardiologi

- Elektiv koronararteriografi (KAG) (21.000 pt.). Varetagelse af elektiv KAG forudsætter et formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen. Der henvises i øvrigt til Sundhedsstyrelsens notat af 26. februar 2009 vedr. forudsætninger og krav til varetagelse af elektiv KAG uden for de højt specialiserede hjertecentre.

og

- Vurdering af hjerteklapfejl med henblik på henvisning til operation samt efterkontrol og eventuelt behandling af svære tilfælde (50.000 pt., heraf 1.500 operationer). Den primære diagnostik samt opfølgning varetages på hovedfunktionsniveau.

Sundhedsstyrelsen kan bekræfte godkendelserne, idet styrelsen konstaterer, at regionen har indsendt aftale vedr. Viborg, som vurderes at være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens notat af 26. februar 2009, hvorfor denne godkendes. Sundhedsstyrelsen afventer, at regionen indsender opdateret aftale om formaliseret samarbejde vedr. Herning med henblik på godkendelse. Aftalen skal indsendes senest den 1. november 2010.

- Endokarditis (400-500 pt.). Begrundet mistanke om endokarditis, Patienter med uafklaret mistanke om infektiøs endokarditis mhp. diagnostik. Postoperativ behandling af endokarditis kan ligeledes varetages på regionfunktionsniveau
Verificeret endokarditis eller komplikationer til endokarditis varetages på højt specialiseret niveau.

Sundhedsstyrelsen kan bekræfte godkendelsen, idet styrelsen konstaterer, at regionen indsender aftale om det formaliserede samarbejde til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse. Aftalerne skal indsendes senest den 1. november 2010.

- Arvelige hjertesygdomme (Skønsmæssig prævalens 50.000 pt.)

Indsigelse fra Dansk Kardiologisk Selskab har givet anledning til præcisering af funktionerne i specialevejledningen.

Side 6
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Perikardiepunktur

Indsigelsen har givet anledning til, at funktionen revurderes.

- Komplicerede pacemakersystemer, herunder ICD implantation og kontrol (500 pt.)
Simpel ICD-implantation og kontrol kan evt. varetages på regionsfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen kan bekræfte godkendelsen på RH Viborg, idet styrelsen konstaterer, at regionen indsender aftale om det formaliserede samarbejde vedr. simpel ICD til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse. Aftalen skal indsendes senest den 1. november 2010.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der for RH Herning ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Funktionen kan ikke godkendes på RH Herning

- Udvidet klinisk og ekkokardiografisk undersøgelse af børn ved mistanke om medfødt hjertemisdannelse (3.000 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der for så vidt angår RH Viborg s og RH Herning ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af den højt specialiserede funktion. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Sundhedsstyrelsen skal generelt understrege at ekkokardiografi også på hovedfunktionsniveau er en funktion som forudsætter erfaring og kompetence.

Intern medicin: lungesygdomme

- Den videre udredning af patienter med begrundet mistanke om lungekræft (incidens 3600/år) – omfattende bl.a. bronkoskopi – herunder mulighed for EBUS – PET-CT samt EU. På grund af indførelse af avancerede og dyre diagnostiske metoder såsom PET-CT, EUS og EBUS er der organisatorisk og fagligt et behov for at udredningen skal samles. Se endvidere nedenfor *. Kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen

Det skal præciseres, at bronchoskopi og biopsi er en del af regionsfunktionen og derfor kun kan varetages på sygehuse godkendt dertil af Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen fastholder foreløbigt godkendelsen af Århus Sygehus, men afventer ny ansøgning fra regionen.

Side 7
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Intern medicin: infektionsmedicin

- Komplicerede multifaktorielle infektioner, fx visse streptokok/stafylokokinfektioner i led, knogler eller bløddele samt diagnostik af endocarditisi tæt samarbejde med intern medicin: kardiologi (100-300 pt.)

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Antiviral behandling af kronisk hepatitis B og C. Patienter med klinisk betydende leversygdom behandles i tæt samarbejde med intern medicin: gastroenterologi og hepatologi på regionsfunktionsniveau (10.000 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Behandling af endocarditis, herunder kompliceret venstresidig endocarditis (400 pt.). Varetages i tæt samarbejde med intern medicin: kardiologi og thoraxkirurgi

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Funktioner under 'akut febril sygdom', 'langvarige, komplicerede bakterielle infektioner' og 'diagnostisk af langvarig feber'
- og
- Antiviral behandling af kronisk hepatitis B og C. Patienter med klinisk betydende leversygdom behandles i tæt samarbejde med intern medicin: gastroenterologi og hepatologi på regionsfunktionsniveau (10.000 pt.)
- og
- HIV-inficerede voksne (4.000 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- CNS-infektioner i form af viral meningitis, ukompliceret purulent meningitis, ukompliceret encephalitis samt ikke-operationskrævende hjerneabscesser
- og
- Langvarige infektioner i knogle og bløddele
- og
- Diagnostik og behandling af ukompliceret neuroborreliose
- og
- Initial diagnostik og behandling af ukomplicerede importerede sygdomme
- og
- Stillingtagen til behov for post-exposure-profylaktisk HIV-behandling
- og
- Diagnostik af patienter med langvarig feber

Det skal præciseres, at regions- og højt specialiserede funktioner som udgangspunkt omfatter både udredning og behandling, med mindre andet er angivet i specialevejledningen. Ved begrundet mistanke om en sygdom, som er defineret som regions- eller højt specialiseret funktion, skal den videre afklaring ske på sygehuse, der er godkendt dertil.

Intern medicin: geriatri

Ingen bemærkninger

Intern medicin: reumatologi

- Reumatoid artrit, spondylitis ankylopoietika og psoriasis artrit ved kompliceret, behandlingsrefraktær sygdom og/eller alvorlige komplikationer som fx reumatoid vaskulit (prævalens 400 pt.)

Indsigelser fra andre parter har givet anledning til en præcisering af krav til varetagelsen af funktionen, jf. specialevejledningen.

Intern medicin: nefrologi

- Patienter med akut nyreinsufficiens (incidens 50-150 pt./1 mio.), hvor årsagen til dette ikke umiddelbart er kendt. Akut nefrotisk syndrom (incidens 50-100 pt./1mio.) med henblik på både akut diagnostik af årsagen til nyrefunktionsnedsættelsen og behandling i form af immunosuppression eller dialysebehandling.

Indsigelser fra andre parter har givet anledning til en præcisering af funktionerne, jf. specialevejledningen.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde AUH Skejby. De formaliserede samarbejdsaftaler skal sikre at der sker vurdering

på relevant niveau af patienter med akut nyreinsufficiens eller akut nefrotisk syndrom.

Side 9
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Diagnostik, hvor der skal foretages nyrebiopsi (incidens ca. 2000 pt.), evt. i samarbejde med diagnostisk radiologi. På baggrund af kliniske og histopatologiske fund varetages eventuel medicinsk immunosuppressiv behandling ved nefrotisk syndrom eller non-vaskulit glomerulonefritis.

Indsigelser fra andre parter har givet anledning til en præcisering af funktionerne, jf. specialevejledningen.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde AUH Skejby. De formaliserede samarbejdsaftaler skal sikre at der sker vurdering og behandling på relevant niveau af patienter.

- Senkontrol af ukomplicerede voksne nyretransplanterede (incidens ca. 180 pt./prævalens 1800 pt.). Kan evt. varetages i formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau, hvortil patienterne tilbagevisiteres ved fx følgende komplikationer: Akut nyresvigt, afstødning af den transplanterede nyre, cancer eller post transplantatorisk lymfoproliferativt syndrom (PTLD), afløbshindring, karstenose eller ved infektion med CMV, EBV, legionella, polyoma virus eller pneumocystis carinii. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde AUH Skejby.

- Efterkontrol af mennesker, som donerer en nyre i forbindelse med nyretransplantation fra levende donor. Kontrollen kan varetages udenfor afdelinger med den højt specialiserede funktion, efter retningslinier, der sikrer registrering af donorens helbredsforhold i Dansk Nefrologisk Selskabs og Scandia Transplants kvalitetsdatabase.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde AUH Skejby..

- Nyretransplantation på voksne - endelig diagnostik og godkendelse af donorer og recipienter. Primær diagnostik varetages uden for centrene efter retningslinjer udarbejdet af afdeling med højt specialiseret funktion. Varetages i tæt samarbejde mellem transplantationskirurgi og intern medicin: nefrologi. Varetages desuden i tæt samarbejde med specialet anæstesiologi og evt. med andre specialer som intern medicin: kardiologi, kirurgi, intern medicin: reumatologi. Selve operationen varetages i specialet karkirurgi eller urologi.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag til RH Holstebro og RH Viborg i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Nyretransplantation på børn (ca. 10 pt.). Varetages i tæt samarbejde med pædiatri på højt specialiseret niveau samt specialerne kirurgi og anæstesiologi med kompetencer i transplantation og bedøvelse af børn. Herunder diagnostik og godkendelse af donorer og recipienter. Varetages i tæt samarbejde med specialerne anæstesiologi og transplantationskirurgi og evt. med specialer såsom kardiologi, urologi, kirurgi, karkirurgi, intern medicin: reumatologi.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Efterkontrol af nyretransplanterede børn (prævalens ca. 40 pt.). Varetages i tæt samarbejde med pædiatri på højt specialiseret niveau.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Intern medicin: hæmatologi

- Malignt lymfom: 2. linje (recidiv) og efterfølgende behandlinger af lavmalignt lymfom, højmalignt lymfom, og højrisiko kronisk lymfatisk leukæmi patienter
- og
- Kroniske myeloide sygdomme: 2. og 3. linje behandling af kronisk myeloid leukæmi, ikke fremskredent myelodysplastisk syndrom og kronisk myelo-monocyt-leukæmi

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Funktionerne godkendes på AUH Århus Sygehus samt yderligere en matrikel i Region Midtjylland (formaliseret samarbejde). De to funktioner skal så vidt muligt placeres på samme matrikel for at sikre sammenhæng i specialet. Sundhedsstyrelsen afventer Region Midt-

jyllands placering af funktionerne. Oplysningen herom skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest den 1. november 2010.

Side 11
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Myelomatose hos yngre patienter: 1. linje (primær) og 2. linie (recidiv) behandling af myelomatose og amyloidose

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Medfødt og erhvervet svær hæmofili: Von Willebrands sygdom (funktionen er præciseret jf. nedenstående)

Der er givet afslag til Regionshospitalet Viborg idet funktionen hidtil har været varetaget som landsdelsfunktion på de to hæmofilicentre og der ikke findes grundlag for spredning af funktionen

- Trombofili (trombosedens) og blødningstendens (undtagen hæmofili, se højt specialiseret funktion) (2.000-3.000 pt./årligt)

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Medfødt eller erhvervet hæmofili (ca. 850 pt./årligt)
 - Almindelig hæmofili (500 pt./årligt):
 - Von Willebrands sygdom (250 pt./årligt):
 - Anden sjælden hæmofili (100 pt./årligt):

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Kirurgi

- Kolorektalcancer

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af anbefalingerne til varetagelse af kolorektalcancer på hovedfunktionsniveau, jf. specialevejledningen.

- Spiserøret, stentanlæggelse (600 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at funktionen afventer yderligere vurdering

- Operation for fedme inkl. de akutte komplikationer dertil (2500–3000 pt.)

Sundhedsstyrelsen har noteret at regionen forventer senere at søge denne funktion på RH Horsens.

Side 12
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Selvekspanderende metalstents (SEMS) (min. 400 pt.) (skal primært anlægges de steder, hvor man varetager diagnostik og behandling af oesophagus/ventrikel/pancreascancer, idet det indgår som en del af det samlede palliative tilbud)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at funktionen afventer yderligere vurdering

- Endoskopiske procedurer med fjernelse af større bredbaserede tumorer fx TEM og EMR procedurer (500 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Randers. Grundet spredning af funktionen i regionen skal der sikres tæt samarbejde, erfaringsudveksling og fælles kliniske retningslinjer.

- Thyreoidea (1.700 pt.) (benigne)

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse mellem oplysningerne vedr. varetagelse af funktion på RH Holstebro og RH Herning. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at funktionen er godkendt i oto-rhino-laryngologi på RH Holstebro og i kirurgi på RH Herning under forudsætning om tæt samarbejde og at funktionen varetages som én samlet enhed med fælles operationsteam, visitation og konferencer. Kan ikke placeres parallelt i de to specialer.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på Viborg Sygehus under forudsætning om tæt samarbejde med oto-rhino-laryngologi og at funktionen varetages som en samlet enhed med fælles operationsteam, visitation og konferencer. Kan ikke placeres parallelt i de to specialer.

Grundet spredning af funktionen skal der sikres tæt samarbejde, erfaringsudveksling og fælles kliniske retningslinjer nationalt og regionalt.

- Operationer for cancer mammae inkl. rekonstruktion. Rekonstruktion varetages i tæt samarbejde med plastikkirurgi (herunder operation for recidiv).

og

- Mammakirurgi uden behov for rekonstruktion. Kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var ukorrekte oplysninger vedr. mammakirurgi. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at RH Holstebro skal indgå formaliseret samarbejde med RH Viborg.

- Diafragma og gastro-oesophageal reflux. Store paraesophageale hernier (25 pt.). Varetages i tæt samarbejde med thoraxkirurgi.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse i oplysningerne vedr. placeringen af ovennævnte funktion. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at AUH Århus Sygehus er godkendt til varetagelse af funktionen i kirurgi.

- Kræft i spiserør, mavesæk og tolvfingertarm - operationer på spiserør og cardia varetages i et tæt samarbejde med thoraxkirurgi
 - Oesophagus (150 pt.)

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen vedr. høje oesophaguscancer, jf. specialevejledningen.

- Dilatation af tyndtarmsstriktur ved inflammatorisk tarmsygdom.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at funktionen afventer yderligere vurdering

- Avanceret kirurgi ved recidiv af rektumcancer

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Peritonektomi ved peritoneal carcinose

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Levertransplantation.

Indsigelser fra andre har givet anledning til at funktionen tilføjes som en højt specialiseret funktion og placeres på Rigshospital

Karkirurgi

Ingen bemærkninger

Side 14
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Plastikkirurgi

- Hypospadi (160 pt.). Varetages også i specialet urologi. Der må lokalt aftales, i hvilket speciale funktionen varetages

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har præciseret, at funktionen varetages i urologi, jf. specialevejledningen.

- Svære øredeformiteter (20-25 pt.):

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Thoraxkirurgi

- Diagnostisk mediastinoskopi. Varetages også i oto-rhinolaryngologi.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse i oplysningerne vedr. placeringen af ovennævnte funktion. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at AUH Århus Sygehus (oto-rhino-laryngologi) er godkendt til varetagelse af funktionen.

- Paraoesophagale hernier. Varetages i tæt samarbejde med kirurgi.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse i oplysningerne vedr. placeringen af ovennævnte funktion. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at AUH Århus Sygehus (kirurgi) er godkendt til varetagelse af funktionen.

- Hjertetransplantation (25-30 pt.)

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse i oplysningerne vedr. placeringen af ovennævnte funktion i henholdsvis thoraxkirurgi og pædiatri. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at AUH Skejby er godkendt til varetagelse af hjertetransplantation af såvel børn som voksne..

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen i den kommende samlede vurderingsperiode vil foretage en udredning af transplantationsområdet med det formål at identificere den organisering, der bedst sikrer høj kvalitet, robusthed og udvikling.

- Ekstrakorporal membran oxygenering (ECMO)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet følgende præcisering i varetagelsen af funktionen jf specialevejledningen:

Side 15
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- (ECMO)Ekstrakorporal membran oxygenering
 - ECMO (Veno- venøs ECMO) behandling af akut svær lungeskade ved reversibelt lungesvigt inkl. afhentning (20 pt./år) Voksne.
AUH Skejby
 - ECMO Børn
Rigshospitalet, AUH Skejby
 - ECMO (Veno- arteriel ved hjertesvigt (CPS)
Rigshospitalet, Odense Universitetshospital (formaliseret samarbejde), AUH Skejby, AUH Aalborg (formaliseret samarbejde)

Urologi

- Behandling af nyrecancer (650 pt.)
Åben og laparoskopisk kirurgi på nyrecancer skal foregå samme sted. Medicinsk behandling varetages i et tæt samarbejde med klinisk onkologi

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.
- Transluminal nefroskopi (endoskopisk undersøgelse af nyrebækken - nefroskopi)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at godkende funktionen på Randers Sygehus i formaliseret samarbejde.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at tildele specialfunktionen på Holstebro Sygehus. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes. Det bemærkes samtidig, at ureteroskopi er hovedfunktion og således ikke kræver Sundhedsstyrelsens godkendelse.
- Medfødte misdannelser og tumorer (samlet 350 pt., heraf 130 pt.<2 år):

- Hypospadi
- Blæreekstrofi
- Svære malformationer i tractus genitalis, herunder epispadi og urogenital sinus
- Urologiske problemer i forbindelse med myelomenigocele
- Medfødte misdannelser i øvre og nedre urinveje
- Neonatal og prænatal urologi i øvrigt
- Bilateral abdominal testisretention
- Intersex tilstande
- Wilms tumor

Side 16
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Urinvejssten hos børn, herunder:
 - ESWL-behandling (trykbølgestensknusning)
 - Transluminal nefroskopi
 - Perkutane sten fjernelser

Nogle af ovennævnte medfødte misdannelser, herunder hypo- og epispadi varetages også i plastikkirurgi. Det må lokalt aftales, i hvilket speciale funktionerne varetages.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet, at godkende funktionen på AUH Skejby. Sundhedsstyrelsen finder det uhensigtsmæssigt at dele udredningen samt de forskellige behandlingsmodaliteter for børn over flere matrikler. Region Midtjylland og Region Syddanmark bør på sigt finde en løsning, der tilgodeser dette samt behovet for samarbejdende specialer og funktioner (øvrige urologi på børn, børneanæstesi, pædiatri mv).

- Nyretransplantation på børn under 15 år (15 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Penisbevarende kirurgi og/eller lymfadenektomi. Varetages i tæt samarbejde med klinisk fysiologi og nuklearmedicin omkring sentinel node teknik

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet, også at godkende funktionen på AUH Skejby under forudsætning af fælles kliniske retningslinjer og tæt samarbejde med Rigshospitalet.

Gynækologi og obstetrik

- Center til modtagelse af voldtægtsofre. Kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. varetagelsen af ovennævnte funktion på AUH Skejby (Center for voldtægtsofre). Sundhedsstyrelsen skal præcisere at varetagelsen af funktionen skal leve op til kravene til en regionsfunktion i specialevejledningen for gynækologi og obstetrik.

- Neurogene blæredysfunktioner (<500 pt.)
og
- Smerter og irritative tilstande i skede, blære og tarm (<500 pt.)

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at ovennævnte 2 funktioner varetages i specialet urologi på AUH Skejby. Sundhedsstyrelsen forudsætter et samarbejde med gynækologi og obstetrik.

- Analinkontinens i samarbejde med kirurger, gynækologer og uroterapeuter. (<300 pt.):
- Fistler (ikke fysiologiske forbindelser) mellem blære og skede, tarm og skede eller blære, tarm og skede i samarbejde med kirurger og uroterapeuter (<100 pt.):

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at ovennævnte 2 funktioner varetages i specialet kirurgi på AUH Århus. Sundhedsstyrelsen forudsætter et samarbejde med gynækologi og obstetrik

- Vulvodyni: Vulvodyni kræver ofte en længere udredning, inden diagnosen kan stilles. Denne diagnostik kan foretages i speciallægepraksis eller på sygehus på hovedfunktionsniveau. Når diagnosen er stillet, kræves et set-up, som er multidisciplinært og på regionsniveau

Sundhedsstyrelsen har noteret sig at regionen frafalder ansøgning for ovennævnte funktion på RH Horsens

- Gravide med gestationel diabetes mellitus (1500 pt.), let immunisering (600 ptt. om året i DK), thyroideasygdomme (1000 pt.) og/eller epilepsi (1000 pt.)

Det skal præciseres, at også ukomplicerede tilfælde er en del af regionsfunktionen og derfor kun kan varetages på sygehuse godkendt dertil af Sundhedsstyrelsen

- Embolisering af uterusfibromer (50 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Skejby. Der skal foreligge fælles retningslinjer.

- Invasiv mola/choriocarcinom

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Skejby. Der skal foreligge fælles retningslinjer.

- Neurogene blæredysfunktioner (<500 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Hormonforstyrrelser, der skyldes dysfunktion i hypothalamus-hypofyse-gonade akse

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Mandlig infertilitet, hvor der kræves særlig diagnostik

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Oto-rhino-laryngologi

- Ydre næsekorrektioner (ca. 150 indgreb)
og
- Spytkirtelkirurgi og –skopi (ca. 800 pt.)
og
- Kongenitte cyster og –fistler (ca. 250 pt.)
og
- Diagnostisk mediastinoskopi. Kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau, hvis diagnosticering af lungecancer i øvrigt varetages i et formaliseret samarbejde. Varetages også i thoraxkirurgi

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at funktionerne varetages som udefunktion af et på AUH Århus Sygehus fast udgående team (udefunktion). Sundhedsstyrelsen vurderer og godkender generelt ikke udefunktioner. Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver an-

ledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Side 19
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Børnecholesteatomer (ca. 200 pt.)
- og
- Akut mastoidektomi hos børn (ca. 25 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Computerassisteret bihulekirurgi (CAS FESS) (ca. 200 pt.)
- og
- Kirurgi af invert papillom (ca. 75 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at yderligere placeringen af specialfunktionen i regionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes. Funktionerne kan placeres på enten Holstebro Sygehus eller Viborg Sygehus. Regionen skal orientere Sundhedsstyrelsen om placeringen af funktionen.

- Thyreoidea- og parathyreoideakirurgi (ca. 1900 pt.)

Indsigelser fra andre parter har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

samt at funktionen opdeles i følgende to regionsfunktioner:

- Thyreoideakirurgi
- og
- Parathyreoideakirurgi

Vedr. thyreoideakirurgi har Sundhedsstyrelsen lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på Viborg Sygehus under forudsætning om samling på få hænder, stort volumen per kirurg samt samling på sigt.

- Larynxpapillomer (ca. 100 procedurer)
- og
- Laryngoplastikker (ca. 100 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelser-

ne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Side 20
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Congenit øregang/mellemøreatresi (2-5 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at AUH Århus Sygehus kun godkendes til varetagelse af vurdering og høreapparatbehandling. Sundhedsstyrelsen vurderer, på grund af overordnede nationale hensyn at samling på to enheder er nødvendig for opretholdelse af tilstrækkelig volumen, robusthed og kvalitet på landsplan.

- Behandling af laryngocele (5-10 pt.)
og
- Butolinumbehandling af oromandibulær dystoni (5 pt.)
og
- Behandling af laryngeal sulcus glottidis (5 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at afvise funktionen på AUH Århus Sygehus. Funktionerne afvises på grund af overordnede nationale hensyn idet Sundhedsstyrelsen vurderer, at samling på to enheder er nødvendig for opretholdelse af tilstrækkelig volumen, robusthed og kvalitet på landsplan.

- Thyreoideacancer (130 pt.) Thyreoideacancerkirurgi varetages også i kirurgi. Det må lokalt aftale, i hvilket af specialerne funktionen varetages

Indsigelser fra andre har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Oftalmologi

- Medfødt grå stær-kirurgi hos børn under 6 år (18 procedurer)
og
- Grå stær-kirurgi og nethindekirurgi hos patienter med Marfans syndrom (2-5 procedurer)
og
- Medfødt grøn stær, kirurgisk behandling (13 procedurer)
og
- Nethinde- og glaslegeme-kirurgi hos børn under 16 år (16 procedurer)

For de fire funktioner etableres tæt samarbejde mellem sygehusene herunder fælles kliniske retningslinjer, kliniske konferencer samt samarbejde om kvalitetsudvikling, forskning, uddannelse mv. samt entydig placering af opgaveansvar.

På baggrund af de indsendte oplysninger anses de angivne krav til og forudsætninger for varetagelsen af specialfunktionen for opfyldt.

Sundhedsstyrelsen forudsætter at der udarbejdes en detaljeret samarbejdsaftale mellem sygehusene. Det kan derfor bekræftes, at specialfunktionen godkendes til varetagelse som anført.

Side 21
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Diagnostik og behandling af tumorer i øjenhulen (42 procedurer)
- og
- Diagnostik og behandling af tumorer inde i øjeæblet (80 procedurer på voksne, 6 procedurer på børn)
- og
- Ondartede tumorer (inklusive præmaligne tilstande) i øjets bindehinde (conjunctiva), tårekirtel og tåreveje (30 procedurer)

For de tre funktioner etableres tæt samarbejde mellem sygehusene herunder fælles kliniske retningslinjer, kliniske konferencer samt samarbejde om kvalitetsudvikling, forskning, uddannelse mv. samt entydig placering af opgaveansvar.

På baggrund af de indsendte oplysninger anses de angivne krav til og forudsætninger for varetagelsen af specialfunktionen for opfyldt. Sundhedsstyrelsen forudsætter at der udarbejdes en detaljeret samarbejdsaftale mellem sygehusene. Det kan derfor bekræftes, at specialfunktionen godkendes til varetagelse som anført.

Neurokirurgi

- Operationer af nervelæsion på overarm og proksimalt på underextremiteter

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at ovennævnte funktion varetages i specialet ortopædisk kirurgi på AUH Århus Sygehus.

- Karpaltunnel syndrom og andre nervekompressionssyndromer på underarm. Varetages også i ortopædisk kirurgi. Der må lokalt aftales, i hvilket speciale funktionen varetages (1.250 pt., heraf 700 pt. i neurokirurgisk regi)

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at ovennævnte funktion varetages i specialet ortopædisk kirurgi på AUH Århus Sygehus.

- Infektioner i det centrale og perifere nervesystem med behov for kirurgi og/eller drænage (100 pt.)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Større revisionskirurgi i rygkirurgi

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at der oprettes en ny højt specialiseret funktion som afventer vurdering af de degenerative rygsygdomme

Side 22
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Tand-, mund- og kæbekirurgi

Ingen bemærkninger

Neurologi

- Dystoni behandling med botulinumtoxin (EMG vejledt behandling)
Der er givet afslag til Regionshospitalet Viborg idet Sundhedsstyrelsen vurderer at volumen ikke er tilstrækkeligt.
- Botulinumtoxin behandling af svære dystonier og hemifaciale spasmer med funktionshæmning og symptomer > 1 år
Der er givet afslag til Regionshospitalet Viborg idet Sundhedsstyrelsen vurderer at volumen ikke er tilstrækkeligt.
- Elektromyografi (EMG), nerveledningsundersøgelse og specielle teknikker for neuromuskulære sygdomme (6.300 pt.):

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

Det præciseres, at funktionen Elektromyografi (EMG), nerveledningsundersøgelse og specielle teknikker for neuromuskulære sygdomme tillige kan varetages uden for disse sygehuse, hvis der etableres formaliseret samarbejde med sygehuse med regionsfunktion. Dette forudsætter, at der forefindes neurofysiologisk ekspertise.

- Elektroencefalografi (EEG), (20.000 pt.)
og
- Elektroneuronografi (ENG) for nerveafklemning og screening for nervebetændelse (16.000 pt.)
og
- Visuel og somatosensorisk evoked potential (VEP og SEP) undersøgelse for dissemineret sclerose og rygmærskade (3.500 pt.)
og
- Cardiorespiratorisk undersøgelse for søvnapnø (1.150 pt, forventet stigning til 2.500 pt.)

Disse funktioner kan tillige varetages uden for de angivne sygehuse, hvis der etableres formaliseret samarbejde med sygehuse med regionsfunktion. Dette forudsætter, at der forefindes neurofysiologisk ekspertise.

- Behandling og kontrol af komplicerede gravide epilepsipatienter

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre specialfunktionen.

Side 23
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Diagnostik med henblik på evt. kirurgi af patienter med medikamentelt intraktabel epilepsi med invaliderende anfald (100 pt.). Varetages i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer for kirurgisk behandling af medicinsk intraktabel epilepsi fra 2003 og Sundhedsstyrelsens notat 'Den fremtidige tilrettelæggelse af epilepsikirurgi' fra 2004: De her angivne arbejdsdelinger og samarbejdsaftaler med involverede højt specialiserede afdelinger opretholdes uændrede under epilepsikirurgifunktionen på Rigshospitalet

Indsigelserne har givet anledning til en præcisering af funktionen, jf. specialevejledningen.

- Visse højt specialiserede funktioner i neurologi, herunder multipel sclerose, myastenia gravis, akut polyradiculitis, muskelsygdomme, behandling af laryngeal og oromandibulær dystoni, diagnostik, neuroinfektioner og behandling af svære/uafklarede/sjældne/arvelige bevægesygdomme neuroinfektioner.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som aktuelt giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionerne.

Sundhedsstyrelsen har grundet spredning af funktionerne på landsplan stillet krav om tæt samarbejde, erfaringsudveksling og fælles kliniske retningslinjer.

Sundhedsstyrelsen vil indgå i dialog med Neurologisk Afdeling Aarhus Sygehus og Neurologisk Klinik Rigshospitalet med henblik på genovervejelse af behovet for yderligere samling af de nævnte højt specialiserede funktioner.

Vedr. oromandibulær dystoni, har Sundhedsstyrelsen lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at afvise funktionen på AUH Århus Sygehus. Funktionen er afvist på grund af overordnede nationale hensyn idet Sundhedsstyrelsen vurderer, at samling på to enheder er nødvendig for opretholdelse af tilstrækkelig volumen, robusthed og kvalitet på landsplan.

- Diagnostik og behandling af komplicerede respirationsrelaterede søvnforstyrrelser, såsom central søvnapnø eller hypoventilation ved neurologisk eller medicinsk sygdom.
- og
- Diagnostik og behandling af komplicerede tilfælde af narkolepsi, andre hypersomnier, komplicerede insomnier, søvnrelaterede bevægesygdomme, REM behaviour disorders samt andre komplicerede parasomnier, døgnrytmesygdomme hos børn og voksne.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at godkende funktionerne på Respirations Center Vest AUH Århus Sygehus i tæt samarbejde med neurologi. Der gives afslag til Regionshospital Viborg på grund af landsdækkende hensyn i forbindelse med samling af specialfunktionen.

Klinisk onkologi

- Testikelkræft, medicinsk behandling og strålebehandling

Sundhedsstyrelsen kan tilslutte sig Region Midtjyllands foreslåede implementering af funktionen.

- Prostatacancer, interstitiel brachyterapi

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Århus Sygehus under forudsætning af, at der samarbejdes med Herlev Hospital.

Pædiatri

Indsigelser har givet anledning til en præcisering af regionsfunktionerne og de højtspecialiserede funktioner, jf. specialevejledningen. Det er blevet præciseret, at dele af patientforløbet for en given patient vil efter konkret aftale med sygehus med specialfunktionen kunne varetages på anden afdeling. Stillingtagen til hvilke behandlings-muligheder, der kan komme på tale for en given patient foretages på sygehuset med specialfunktionen

- Intensiv terapi til børn (2-10 år) i kortere tid (forventet intensiv behandlingstid < 72 timer)
- og
- Overvågning af og intensiv terapi til i øvrigt stabile børn < 2 år i kortere tid (forventet intensiv behandlingstid < 24 timer) ved enkelte tilstande, fx EKG-monitoring under phenytoin –loading, og apnoe-monitorering for spontan udsættende respiration under søvn

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet følgende præcisering: Såfremt patienten modtages på sygehus uden denne funktion, skal patienten gøres transportabel efter aftale med sygehus med regionsfunktion inden transport påbegyndes. I øvrigt henvises til Sundhedsstyrelsens rapport om Intensiv terapi (2006).

- Regionsfunktioner indenfor gastroenterologi

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at æn-

dre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

Indledende diagnostisk på hovedfunktionsniveau kan varetages.

Side 25
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Neuromuskulære/primære muskelsygdomme (114 pt.) herunder progredierende sygdom fx dystrofia musculorum progressiva, dystrofia musculorum congenita, myopathia congenita og mitokondrie myopathia. Kan evt. varetages i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes. Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at der kan være behov for længere implementeringsfrist end den i det generelle godkendelsesbrev anførte.

- Transplantationer.
Transplantationer udføres i samarbejde med voksentransplantationsafsnit

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige indsigelser mod Sundhedsstyrelsens beslutninger, hvorfor Sundhedsstyrelsen har besluttet at godkende funktionen på AUH Skejby indtil vurdering i den kommende udredning af transplantationsområdet.

- Forstyrrelser i stofskiftet af aminosyrer og fedtsyrer ekskl. phenylketonuri (55 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet at afvise funktionen på AUH Skejby.

Dermato-venerologi

Ingen bemærkninger

Arbejdsmedicin

Ingen bemærkninger

Psykiatri

- Komplicerede somatoforme lidelser og dissociative lidelser, liaisonpsykiatri

Sundhedsstyrelsen har noteret at regionen har frafaldet ansøgningerne for funktionen på Regionspsykiatrien Herning og AUH Ris-skov.

Side 26
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- Sexologisk lidelse (500-750 pt.)

Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at der kan være behov for længere implementeringsfrist end den i det generelle godkendelsesbrev anførte. Sundhedsstyrelsen afventer nærmere oplysning herom senest den 1. november 2010.

- Selvmordsforebyggelse for ikke-psykisk syge og lettere psykisk syge (800-1.400 pt.)

Sundhedsstyrelsen afventer senest den 1. november 2010 nærmere oplysning om, hvornår funktionen forventes implementeret.

- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede seksuelle forstyrrelser, herunder somatisk handicappede med seksuelle problemer i forbindelse med vold, incest og lign. (50-100 pt.)

Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at der kan være behov for længere implementeringsfrist end den i det generelle godkendelsesbrev anførte. Sundhedsstyrelsen afventer nærmere oplysning herom senest den 1. november 2010.

- Diagnostik, behandling og neurorehabilitering af særligt kompliceret psykiatrisk sygdom i forbindelse med neurologisk sygdom og neurotraumer (ekskl. demens) (50-100 pt.). Varetages i tæt samarbejde med neurologi og neurokirurgi

Sundhedsstyrelsen har besluttet, at funktionen afventer yderligere vurdering mht. neurorehabilitering.

Børne- og ungdomspsykiatri

- Spæd- og småbørnspsykiatri (0-3-årige) (incidens 440 pt./prævalens 660 pt.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. muligheden for at leve op til kravene til varetagelse af regionsfunktionen på AUH BU Regionscenter Herning og har besluttet at afvise funktionen på AUH BU Regionscenter Herning pga. for få speciallæger og hensynet til funktionens robusthed.

Anæstesiologi

- Overvågning af og intensiv terapi til i øvrigt stabile børn < 2 år i kortere tid (forventet intensiv behandlingstid < 24 timer) ved enkelte

tilstande, fx EKG-monitorering under phenytoin-loading, og apnoe-monitorering for spontant udsættende respiration under søvn

Side 27
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Sygehus (til diagnostik, behandling og efterbehandling af kronisk respirationsbesvær). Der skal være et tæt samarbejde med pædiatri og specialevejledningens krav skal være opfyldt.

Diagnostik af allergiske reaktioner i forbindelse med anæstesi på Dansk Anæstesi Allergi Center i samarbejde med Allergiklinikken, Region Hovedstaden (45 pt/år)

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes.

- Anæstesi (udover kortvarig maskeanæstesi) til børn < 2 år og ASA ≤ 2 til akutte og elektive mindre operative indgreb (knivtid < 2 timer)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet at give region Midtjylland en foreløbig godkendelse på de anførte matrikler i specialevejledningen – inkl. Holstebro.

Kravene til varetagelsen af funktionen (minimum 300 anæstesi-er/speciallæger til børn samlet for de forskellige funktionsniveauer – inklusiv hovedfunktionsniveau) skal fortsat opfyldes. Sundhedsstyrelsen afventer oplysning om på hvilke matrikler regionen kan opfylde kravene og ønsker at varetage funktionen

- Ekstrakorporal membran oxygenering (ECMO)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet følgende præcisering i varetagelsen af funktionen jf specialevejledningen:

- Intensiv terapi til børn < 2 år
Intensiv terapi til børn ≥ 2 år i kortere tid (forventet intensiv behandlingstid < 72 timer)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte 2 funktioner og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Århus sygehus ((til traume og neurokirurgi i formaliseret samarbejde). Patienterne kan varetages på AUH Århus sygehus efter konference med AUH Skejby sygehus og indtil man finder det forsvarligt at overflytte patienterne.

Patologisk anatomi og cytologi

Ingen bemærkninger

Side 28
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Diagnostisk radiologi

- Børneonkologi

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte højt specialiserede funktion og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Århus (i formaliseret samarbejde).

AUH Århus godkendes til CT, UL og konventionel rtg. af sarkom hos børn

- Funktionelle (perfusions-) CT, UL og MR undersøgelser til anti-angiogenetisk behandling

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke foreligger væsentlige, nye oplysninger i det indsendte materiale, som giver anledning til at ændre placeringen af specialfunktionen. Der henvises til begrundelserne for afslag i godkendelsesbrevet af 26. februar 2010, som fortsat fastholdes. Sundhedsstyrelsen skal oplyse at der kræves samarbejde med klinisk onkologi på højt specialiseret niveau

- Sjældne pædiatriske CNS-sygdomme
og
- Neonatale sygdomme

Det skal præciseres, at for funktioner som i pædiatri er godkendt på RH Viborg kan der foretages de nødvendige undersøgelser i diagnostisk radiologi indenfor ovenstående 2 funktioner - i det omfang det ikke kræver speciel kompetence og erfaring i diagnostisk radiologi

- Uterus fibrom embolisering (UFE)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger vedr. ovennævnte funktion og har besluttet at godkende funktionen på AUH Skejby sygehus

- Percutan transluminal angioplastik (PTA) på a. renalis og mesenterial arterier

Indsigelserne fra Karkirurgisk Selskab har givet anledning til en præcisering af funktionen:

Funktionen opdeles i følgende to højt specialiserede funktioner:

- Percutan transluminal angioplastik (PTA) på mesenterial arterier - Godkendes på Rigshospitalet

- Percutan transluminal angioplastik (PTA) på a. renalis
Godkendes på Rigshospitalet og AUH Skejby

Side 29
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Klinisk biokemi

- Trombofili og blødningsdiagnostik: Rådgivning og fortolkning i forbindelse med trombofili og blødningsdiagnostik (Indledende basal blødningsdiagnostik af blødningsforstyrrelser forud for eventuel viderevisitering til hæmofilicentrene)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på AUH Århus Sygehus og Regionshospitalet Viborg.

- Visse højt specialiserede funktioner, herunder diagnostik af specielle dyslipidæmier, visse tumormarkører tilhørende de sjældnere cancer-sygdomme og molekylærgenetiske analyser, hvor diagnostik, fortolkning, og rådgivning er vanskelig,

Funktionerne afventer yderligere vurdering før placering. Sundhedsstyrelsen igangsætter en afklaringsproces med inddragelse af relevante parter.

- Perinatal screening for medfødte stofskiftesygdomme

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet følgende præcisering:

Det præciseres, at arbejdsdelingen vedr. Perinatal screening for medfødte stofskiftesygdomme skal fortsat følge Sundhedsstyrelsens rapport 'Biokemisk screening for medfødt sygdom hos nyfødte. Principper, erfaringer, anbefalinger' fra 2008

Klinisk mikrobiologi

Ingen bemærkninger

Klinisk farmakologi

Ingen bemærkninger

Klinisk fysiologi og nuklearmedicin

- Intenderet kurativ behandling af maligne sygdomme med åbne radioaktive kilder. Skal placeres, hvor der er klinisk onkologi eller andet relevant klinisk speciale med den pågældende funktion og strålebehandling på området

På baggrund af de indsendte oplysninger anses de angivne krav til og forudsætninger for varetagelsen af specialfunktionen for opfyldt. Det kan derfor bekræftes, at specialfunktionen godkendes til varetagelse på Århus Sygehus.

Side 30
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

Klinisk genetik

Ingen bemærkninger

Klinisk immunologi

- Fremstilling af blodkomponenter

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

- Blodtypebestemmelse og smitteundersøgelser af donorblod

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

- Immunhæmatologiske specialundersøgelser (udredning af AIHA mm.)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med Odense Universitetshospital.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

- Tolkning og analyse af hæmostase (fx trombelastografi). Analyse kan evt. varetages på hovedfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med regionsfunktionsniveau. Samarbejdet skal godkendes af Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

- Transfusionsmedicinsk rådgivning

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

Det skal præciseres at tolkning og analyse af hæmostase samt transfusionsmedicinsk rådgivning omfatter døgndækkende transfusionsmedicinsk telefonisk rådgivning på speciallægeniveau, således at det sikres at alle akutmodtagelser har adgang til kvalificeret døgndækkende transfusionsmedicinsk rådgivning. Dette kan eventuelt etableres i samarbejde i regionen eller mellem flere regioner.

- HIV- og hepatitisdiagnostik af patienter. Varetages også i klinisk mikrobiologi og klinisk biokemi.

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

- Blodtypebestemmelse af gravide (inkl. HBsAg-screening)

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Viborg og RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

- Genomisk blodtypebestemmelse af patienter og donorer

Sundhedsstyrelsen har lagt vægt på, at der er fremkommet væsentlige, nye oplysninger og har besluttet også at godkende funktionen på RH Holstebro i formaliseret samarbejde med AUH Skejby.

For blodbankfunktioner i formaliseret samarbejde forudsættes opfyldelse af relevante krav og standarder samt fælles kvalitetssikring og retningslinjer.

Side 32
22. juni 2010
Sundhedsstyrelsen

- MRD-analyser (Minimal Residual Disease). Varetages også i patologisk anatomi og cytologi.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der i det tidligere udsendte materiale var uoverensstemmelse mellem oplysningerne vedr. MRD-analyser. Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at funktionen er godkendt til varetagelse på AUH Århus Sygehus (hæmatologi).