

**REVIDERET REFERAT AF 13. MØDE I DEN REGIONALE
BAGGRUNDSGRUPPE DEN 6. NOVEMBER 2008**

7. januar 2009

j.nr. 7-203-02-138/1

Tilstede:

Lone de Neergaard (formand), Sundhedsstyrelsen
Mikkel Grimmeshave, Region Nordjylland
Niels Petersen, Region Sjælland (stedsfortræder for Lars Onsberg Henriksen)
Hans Peder Graversen, Region Midtjylland
Claus Toftgaard, Region Syddanmark
Svend Hartling, Region Hovedstaden
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Sundhedsplanlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Susanne Vest (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Marianne Jespersen (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Marie Brasholt, (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Ann Christine Lyngberg (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Charlotte Hosbond (sekretariat), Sundhedsstyrelsen
Anette Ernst (sekretariat), Sundhedsstyrelsen

Dir. tlf. 7222 7787

E-post efp@sst.dk

Afbud:

Tove Nilsson, Region Nordjylland
Svend Skov Jensen, Region Sjælland
Rikke Skov Jensen, Region Midtjylland
Pernille Slebsager, Region Hovedstaden
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Meddelelser

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at 23 færdige specialevejledninger (Intern medicin: lungemedicin og intern medicin: infektionsmedicin afventer sidste udsending) samt materiale til ansøgning om specialfunktioner vil blive udsendt til regionerne og private sygehuse medio uge 46. Regionerne vil derefter få ansøgningsfrist til d. 15. marts. (Datoen er efter mødet i Det Rådgivende Udvalg flyttet til den 1. juni 2009) Sundhedsstyrelsen vil inden sommerferien afklare, godkende og placere funktioner i specialerne. (Datoen for tilbagemelding er flyttet tilsvarende).

Udviklingsfunktionerne, som er nævnt i specialevejledningerne, er ikke omfattet af denne ansøgningsrunde. Der vil blive en særskilt ansøgningsrunde for udviklingsfunktionerne efterfølgende.

Side 2
7. januar 2009
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen orienterede desuden om et kommende møde mellem intern medicin: lungesygdomme og intern medicin: infektionsmedicin med henblik på drøftelse af den fremtidige varetagelse af nogle specifikke funktioner.

3. Drøftelse af specialerapporter og – vejledninger

Sundhedsstyrelsen vil overveje muligheden for, at det i de parakliniske specialevejledninger betones, at opgavevaretagelsen og placeringen af de parakliniske specialer bør relatere sig til de kliniske specialers opgavevaretagelse og placering.

Diagnostisk radiologi:

Specialevejledningen blev godkendt med bemærkning om, at afsnittet om ”forhold af betydning” skal udbygges i forhold til teleradiologi. Der blev desuden fra gruppen fremsat kommentarer til, at sammenhængen i placeringen af funktioner i diagnostisk radiologi og klinisk fysiologi og nuklearmedicin og de tilsvarende funktioner inden for de kliniske specialer bør fremgå. Som eksempel blev nævnt MR af abdomen. Region Hovedstaden indsender sproglige bemærkninger.

Internmedicin: hæmatologi:

Specialevejledningen blev godkendt.

Klinisk mikrobiologi:

Specialevejledningen blev godkendt. Region Nordjylland bemærkede, at der er diskrepanser i vejledningen og indsender specifikke kommentarer herom.

Klinisk fysiologi og nuklearmedicin:

Specialevejledningen blev godkendt, se bemærkning under diagnostisk radiologi.

Klinisk biokemi:

Sundhedsstyrelsen redegjorde for diskussionerne i specialearbejdsgruppen om placeringen af de højt specialiserede funktioner (hvor de faglige repræsentanter forventede, at funktioner kunne placeres på andre sygehuse end de, der varetager de højt specialiserede kliniske funktioner). Der blev gjort opmærksom på, at dette kunne have påvirket de faglige repræsentanternes rådgivning vedr. placering af funktioner på et givet niveau. SST konkluderede, at det ikke vil give anledning til ændringer i vejledningen. Specialevejledningen blev godkendt med bemærkning om, at kvalitetssikringen af POC og bed-side-testing skal skrives ud.

Psykiatri:

Specialevejledningen blev godkendt.

Børne- og ungdomspsykiatri:
Specialevejledningen blev godkendt.

Side 3
7. januar 2009
Sundhedsstyrelsen

4. Rapport om den akutte indsats i psykiatrien

Der blev udtrykt tilfredshed med, at der nu foreligger en rapport om den akutte indsats i psykiatrien på linje med somatikken. Der var generelt enighed om de grundlæggende principper (fx om let tilgængelighed og sammenhæng til somatik) i rapporten.

Region Nordjylland tilkendegav reservationer overfor enkelte formuleringer i rapporten og indsender specifikke kommentarer herom. Region Hovedstaden fremsender også kommentarer til rapporten

Sundhedsstyrelsen vil viderebringe kommentarerne til Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning, som skal drøfte rapporten den 3. december 2008. Sundhedsstyrelsen overvejer rammerne for en eventuel bredere høring af rapporten.

5. Eventuelt

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Styrelsen i øjeblikket er i gang med at gennemgå statusrapporterne. Sundhedsstyrelsen finder, at rapporterne fremover må antage en anden og mere simpel form. Bl.a. bør rapporterne fremover rumme mulighed for flere beskrivelser og fokusere mindre på aktivitetsopgørelser.

Det blev aftalt, at regionerne ved ansøgning om specialfunktioner i et speciale skal angive SKS-koder for den konkrete matrikel, så det fremover bliver lettere at opgøre aktiviteten for de enkelte funktioner.