

## Til Region Midtjylland

### Bilag: Sundhedsstyrelsens svar på statusrapporter for 2011

Nedenfor følger Sundhedsstyrelsens kommentarer til de indsendte statusrapporter for de enkelte specialfunktioner opdelt specialevis.

Der henvises i øvrigt til Sundhedsstyrelsens generelle svarbrev vedr. statusrapporter for 2011.

#### Anæstesiologi

##### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet Anæstesi på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Der er for specialet afgivet detaljeret statusrapport for en række børneanæstesiologiske funktioner. Generelt er der for disse funktioner på flere matrikler udført færre procedurer end forudsat i den oprindelige ansøgning. Der er desuden for flere matrikler et relativt stort antal speciallæger til varetagelse af få procedurer. Enkelte matrikler, som har søgt og er godkendt til varetagelse af funktioner døgnet rundt og året rundt i deres statusafrapporteringer, har oplyst at de ikke kan dette, og Sundhedsstyrelsen har udbedt sig en redegørelse herfor.

Sundhedsstyrelsen har ultimo 2012 nedsat en arbejdsgruppe som har til formål at belyse og afklare de børneanæstesiologiske funktioner. Arbejdsgruppen kigger endvidere på funktionen vedr. kroniske non-maligne smerter og funktionen anæstesi til større kirurgi. Sundhedsstyrelsen har noteret sig de afgivne detaljerede statusrapporter vedrørende de nævnte børneanæstesiologiske funktioner, og afventer arbejdsgruppens konklusioner.

##### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet anæstesi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Det fremgår af de tilsendte detaljerede statusrapporter for børneanæstesiologiske specialfunktioner, at funktionerne generelt varetages i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

27. februar 2013

Sagsnr. 4-1012-12/38/

Reference KSA

T 7222 7469

E syb@sst.dk

Af den detaljerede statusafrapportering fremgår at regionen generelt har haft problemer med at sikre, at læger der udfører børneanæstesiologiske specialfunktioner udfører et tilstrækkeligt antal børneanæstesier, hvilket er søgt løst med samling af funktioner på færre hænder. På såvel sygehusene i Århus samt på Sygehus Vest arbejdes der med etablering af fælles vagthold med henblik på at sikre tilstrækkelig kompetence til de akutte børneanæstesier. Sundhedsstyrelsen bifalder dette.

Det fremgår af den detaljerede statusafrapportering for Århus Sygehus afd. NBG at de godkendte specialfunktioner ”Anæstesi (udover kort maskeanæstesi) til børn  $\leq 2$  år og ASA  $\leq 2$ ”, ”Anæstesi til børn  $>2$  år og  $\leq 10$  år, større kirurgi og ASA  $\leq 2$ ”, ”Anæstesi til børn  $< 2$  år, større kirurgi”, ”Anæstesi til børn 0-10 år, udvalgte specialer” og ”Anæstesi til børn 0-10 år, ASA  $\geq 3$ ” ikke kan varetages døgnet rundt og året rundt. Af det oprindelige ansøgningsmateriale som har ligget til grund for tildeling af specialfunktionen fremgår at funktionen kan varetages døgnet rundt og året rundt. Regionen bedes redegøre for denne diskrepans.

Det fremgår af den detaljerede statusafrapportering for Århus Sygehus afd. NBG vedrørende den højt specialiserede funktion ”Anæstesi til børn (0-10 år) og ASA  $\geq 3$ ” at der er et meget begrænset antal procedurer. Aktuelt afventer Sundhedsstyrelsen konklusioner fra arbejdsgruppen, men regionen opfordres til at være opmærksomme på behovet for at samle enkelte specialfunktioner på færre hænder.

Af den detaljerede statusafrapportering fra Århus Sygehus afd. I fremgår at et stort antal speciallæger varetager et begrænset antal procedurer for specialfunktionen ”Anæstesi til børn  $< 2$  år, større kirurgi”. Aktuelt afventer Sundhedsstyrelsen konklusioner fra arbejdsgruppen, men regionen opfordres til at være opmærksomme på behovet for at samle enkelte specialfunktioner på færre hænder.

Det fremgår af den detaljerede statusafrapportering for Herning Sygehus at den godkendte specialfunktion ”Anæstesi (udover kort maskeanæstesi) til børn  $\leq 2$  år og ASA  $\leq 2$ ” ikke kan varetages døgnet rundt og året rundt. Af det oprindelige ansøgningsmateriale som har ligget til grund for tildeling af specialfunktionen fremgår at funktionen kan varetages døgnet rundt og året rundt. Regionen bedes redegøre for denne diskrepans.

Det fremgår af den detaljerede statusafrapportering for Holstebro Sygehus at den godkendte specialfunktion ”Anæstesi (udover kort maskeanæstesi) til børn  $\leq 2$  år og ASA  $\leq 2$ ” ikke kan varetages døgnet rundt og året rundt. Af det oprindelige ansøgningsmateriale som har ligget til grund for tildeling af specialfunktionen fremgår at funktionen kan varetages døgnet rundt og året rundt. Regionen bedes redegøre for denne diskrepans.

## **Arbejdsmedicin**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet arbejdsmedicin på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet arbejdsmedicin, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Børne- og ungdomspsykiatri**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overordnet set overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. For så vidt angår et enkelt privat hospital konstateres at der ikke har været patienter vedr. funktionen i en længere periode, Sundhedsstyrelsen tager handling herpå.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet børne- og ungdomspsykiatri, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Dermato-venerologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet Dermato-venerologi på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Dermato-venerologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Diagnostisk radiologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Enkelte regioner beskriver at enkelte specialfunktioner varetages på andre matrikler end de godkendte. Sundhedsstyrelsen har udbedt sig redegørelser herfor. Desuden er enkelte funktioner forsinket i implementering, Sundhedsstyrelsen tager dette til efterretning, men forventer at blive informeret hvis implementering ikke kommer på plads som planlagt.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet diagnostisk radiologi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog fremgår det af den tilsendte statusrapport at volumen for specialfunktionen ”Uterus fibrom embolisering” har været for lavt, dels pga. for få henvisninger og dels pga. kapacitetsproblemer. Det sidste er løst, og en stigning i volumen forventes.

Idet Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er lagt en plan for at specialeplanen overholdes, vil Sundhedsstyrelsen ikke foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt ift. afvigelsen, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusrapporteringer.

### **Gynækologi og obstetrik**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Der har fra flere sider været ønske om en præcisering af regionsfunktionen ”Smerter og irritative tilstande i skede, blære og tarm”, hvilket Sundhedsstyrelsen har også modtaget en særskilt henvendelse om. Styrelsen vil snarest vende tilbage med et svar på henvendelsen, og sørge for, at orientere regioner og private sygehuse herom.

Der er for et enkelt sygehus’ vedkommende angivet, at varetagelsen af specialfunktionen for gravide med gestationel diabetes ikke aktuelt lever op til Sundhedsstyrelsens krav. Der er dog lagt en plan for at rette op på denne afvigelse, og Sundhedsstyrelsen foretager sig derfor aktuelt ikke videre men følger området.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet gynækologi og obstetrik, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Intern medicin: endokrinologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet endokrinologi på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

## *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet intern medicin: endokrinologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse at der har været varetaget funktioner som ikke har været godkendt. Dette er bragt til ophør. Der har også været udfordringer med at opfylde specialeplanen for enkelte funktioner pga. forsinket implementering. Sundhedsstyrelsen foretager sig ikke yderligere på nuværende tidspunkt ift. disse afvigelser, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusafreporteringer.

## *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Intern Medicin: Gastroenterologi og hepatologi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog fremgår det af den tilsendte statusrapport for specialfunktionen ”Kort-tarmssyndrom med behov for længerevarende eller permanent parenteral ernæring og vanskelige malabsorptionstilstande” som er godkendt på Aarhus Universitetshospital i formaliseret samarbejde, først forventes fuldt implementeret i juni 2013.

Idet Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er lagt en plan for at specialeplanen overholdes, vil Sundhedsstyrelsen ikke foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt ift. afvigelsen, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusafreporteringer. Såfremt implementering forsinkes yderligere forventer Sundhedsstyrelsen at blive informeret.

Det fremgår også at Medicinsk Hepato-Gastroenterologisk Afdeling AUH har deltaget i varetagelsen af enkelte patienter, som også havde diagnosen Mb. Crohn, under specialfunktionen ”Diagnostik med henblik på operation for fedme”, en funktion som alene er godkendt i Intern medicin: Endokrinologi. Sundhedsstyrelsen vurderer at dette er relevant, og Sundhedsstyrelsen tager dette til efterretning.

Derudover fremgår det af den tilsendte statusrapport, at specialfunktionen ”Svær akut og kronisk pankreatitis inkl. endoskopisk behandling” som er godkendt til varetagelse i tæt samarbejde mellem medicin og kirurgi, alene varetages i specialet kirurgi. Sundhedsstyrelsen vil tilrette specialevejledningen i henhold til dette.

### **Intern medicin: hæmatologi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne for intern medicin: hæmatologi overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog er enkelte funktioner fortsat under implementering i to regioner, ligesom der i et enkelt tilfælde ikke har været foretaget den planlagte flytning af en funktion fra et sygehus i en region til et andet. I et enkelt tilfælde mangler en formaliseret samarbejdsaftale. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der foreligger planer for afhjælpning af de nævnte situationer. På baggrund af detaljeret statusrapport og henvendelse fra Bløderforeningen har Sundhedsstyrelsen stillet spørgsmål vedr. varetagelse af telefonisk specialistrådgivning vedr. hæmofili.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet intern medicin: hæmatologi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog har Sundhedsstyrelsen noteret sig, at regionsfunktionerne ”2. linje (recidiv) og efterfølgende behandlinger af lavmalignt lymfom, og højrisiko kronisk lymfatisk leukæmi patienter” og ”2. og 3. linje behandling af kronisk myeloid leukæmi, ikke fremskredent myelodysplastisk syndrom og kronisk myelomonocyt leukæmi” er blevet varetaget på Regionshospitalet Holstebro, hvilket ikke er i overensstemmelse med specialeplanen. Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der er lagt en plan for afhjælpning af denne situation og afventer aktuelt nærmere information herom.

Sundhedsstyrelsen har endvidere noteret sig, at der på tidspunktet for indsendelse af statusrapporter endnu ikke forelå de påkrævede formaliserede samarbejdsaftaler mellem Regionshospitalet Viborg og Aarhus Universitetshospital. Sundhedsstyrelsen skal anmode regionen om en bekræftelse af, at disse samarbejdsaftaler nu er udarbejdet.

Sundhedsstyrelsen kvitterer for detaljeret statusrapport vedr. medfødt eller erhvervet hæmofili. Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at funktionen varetages i samarbejde med klinisk biokemisk afdeling.

## **Intern medicin: infektionsmedicin**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne for intern medicin: infektionsmedicin overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at en region finder behov for en præcisering af regionsfunktionerne i forbindelse med den kommende revision af specialeplanen.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Intern Medicin: infektionsmedicin, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at regionen finder behov for en præcisering af regionsfunktionerne i forbindelse med den kommende revision af specialeplanen.

### **Intern medicin: kardiologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Der er en enkelt region der har ønsket at samle deres godkendelser på færre matrikler pga. lavt volumen, hvilket Sundhedsstyrelsen har godkendt. Der er desuden forespurgt om muligheden for at kontrollere af ICD-implanterede patienter kan foretages på flere matrikler i en region. Sundhedsstyrelsen har nedsat en arbejdsgruppe der skal se på den fremtidige organisering af ICD- og pacemaker området, og besvarelsen af spørgsmål vedr. området afventer således denne arbejdsgruppe.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet intern medicin: kardiologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Det fremgår af det fremsendte, at regionen har indsendt en henvendelse vedr. varetagelsen af kontroller for ICD-implanterede patienter på RH Herning, som regionen afventer Sundhedsstyrelsens svar på. Styrelsen kan oplyse, at den som bekendt har nedsat en arbejdsgruppe, som skal se på den fremtidige organisering af ICD- og pacemaker området, og at det er aftalt, at styrelsen vil besvare henvendelsen fra regionen, når denne arbejdsgruppe har løst sin opgave og at man i den mellemliggende tid kan acceptere at man fortsat varetage kontrolfunktionen i hidtidigt omfang i tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

### **Intern medicin: lungesygdomme**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse udfordringer med at opfylde specialeplanen for enkelte funktioner, idet det anføres, at implementeringsperioden er trukket ud. Sundhedsstyrelsen foretager sig ikke yderligere på nuværende tidspunkt ift. disse afvigelser, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusrapporteringer.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Intern Medicin: Lungesygdomme, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog fremgår det af den tilsendte statusrapport for specialfunktionen ”Pulmonal tuberkulose, inkl. Pleura, ekskl. Tuberkulose hos patienter med HIV og/eller tuberkulose i CNS” som er ikke er godkendt på Holstebro Sygehus, ikke er afviklet. Varetagelse af funktionen ophører pr. 1. oktober 2012, og overgår til varetagelse på Viborg sygehus, som varetager funktionen i et formaliseret samarbejde.

Idet Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er lagt en plan for at specialeplanen overholdes, vil Sundhedsstyrelsen ikke foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt ift. afvigelserne, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusrapporteringer.

### **Intern medicin: nefrologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse en udfordring med at opfylde specialeplanen for 2 funktioner: Dels mangler der en samarbejdsaftale for en højt specialiseret funktion, dels varetages en højt specialiseret funktion på en matrikel, der ikke har Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil. Sundhedsstyrelsen følger op på dette i forhold til den involverede region.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet intern medicin: nefrologi, at specialeplanen kun delvist overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Sundhedsstyrelsen konstaterer således, at det fremgår af statusrapporten, at Regionshospitalet Holstebro varetager den højt specialiserede funktion ”Immunsuppressiv behandling hos patienter med svære inflammatoriske bindevævslidelser, herunder vasculitis-associeret glomerulonefritis, og ekstracapillær glomerulonefritis”. Det fremgår endvidere, at der påtænkes indgået en formaliseret samarbejdsaftale mellem Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Holstebro om den angivne funktion på regionsfunktionsniveau med henblik på afhjælpning heraf. Sundhedsstyrelsen konstaterer i den forbindelse, at Regionshospitalet Holstebro ej heller har Sundhedsstyrelsens godkendelse til varetagelse af den relevante regionsfunktion (Diagnostik og behandling af nyremanifesterationer ved kroniske systemiske bindevævssygdomme i samarbejde med intern medicin: reumatologi). Fremtidig varetagelse af de angivne funktioner på Regionshospitalet Holstebro kan således kun finde sted, såfremt Region



Midtjylland ansøger om og får Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil. Sundhedsstyrelsen følger fortsat området, bl.a. via kommende statusrapporteringer.

Det anføres i statusrapporten, at der endnu ikke er indgået formaliseret samarbejdsaftale med Rigshospitalet vedr. den højt specialiserede funktion ”Efterkontrol af multiorgantransplanterede”, idet der er usikkerhed om, hvilket speciale den formaliserede samarbejdsaftale skal indgås med. Sundhedsstyrelsen kan hertil oplyse, at det er styrelsens opfattelse, at aftale bør indgås med samtlige de specialer, der varetager den tilsvarende funktion på Rigshospitalet, idet der for disse patienter er behov for teamfunktion mellem alle relevante specialer. Sundhedsstyrelsen skal således opfordre til, at der snarest muligt indledes en dialog med Rigshospitalet herom. Styrelsen skal anmode om at blive orienteret om fremdriften i forbindelse med udarbejdelse af aftalen.

### **Intern medicin:reumatologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Intern Medicin: reumatologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Karkirurgi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafreporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Der er i en region sket samling af regionsfunktionen vedr. carotis/subclaviakirurgi og åben operation for perifer okklusiv sygdom.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet karkirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Kirurgi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse udfordringer med at opfylde specialeplanen for enkelte funktioner, idet det anføres, at implementeringsperioden er trukket ud. Sundhedsstyrelsen foretager sig ikke yderligere på nuværende tidspunkt ift. disse afvigelser, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusafrapporteringer.

Der er for specialet afgivet detaljeret statusrapport for specialfunktionen ”Operation for fedme inklusive de akutte komplikationer hertil”. Generelt er der for denne funktion på flere matrikler udført færre procedurer end forudsat i den oprindelige ansøgning. Sundhedsstyrelsen erkender at fedmekirurgi var et område under forandring i 2011, herunder som følge af ændrede visitationsretningslinjer, samt at funktionen har været, og stadig er, under opbygning på flere matrikler. Dog finder Sundhedsstyrelsen at det er bekymrende at funktionen, specielt hvad angår volumen, på flere matrikler er for lavt. Sundhedsstyrelsen vil følge udviklingen tæt i næste statusafrapportering, med henblik på at vurdere behovet for at samle volumen yderligere, ved at fratage enkelte matrikler deres godkendelse, hvis de fortsat ikke lever op til Sundhedsstyrelsens krav og de i godkendelsen anførte forudsætninger.

Der er for specialet afgivet detaljeret statusrapport for funktionen ”Thyreoidakirurgi (benigne)” som varetages i såvel kirurgi som otorhinolaryngologi. Generelt er der for denne funktion på flere matrikler udført færre procedurer end forudsat i den oprindelige ansøgning. På to matrikler er volumen så lavt at Sundhedsstyrelsen tager handling herpå. Sundhedsstyrelsen tager generelt de afgivne detaljerede statusrapporter til efterretning men vil fortsat følge udviklingen tæt i kommende statusrapporter med henblik på at vurdere behovet for at tilpasse antallet af matrikler med Sundhedsstyrelsens godkendelse til det reelle behov i forhold til volumen.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet Kirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Det oplyses at man, pga. overgang til mere brug af PET-CT ved cancerudredning, forventer en halvering af EUS (Mave-tarm endoskopi) fra 250 til 125 procedurer. Denne funktion er hovedfunktion. Det oplyses endvidere, at den højt specialiserede funktion ”Fedmekirurgi konverteringsoperationer” har et højere volumen (100 mod forventet 50) end forventet ved ansøgningen. Sundhedsstyrelsen tager dette til efterretning, og følger fortsat området.

Det fremgår af den tilsendte detaljerede statusrapport fra Aarhus Sygehus for specialfunktionen ”Operation for fedme inkl. de akutte komplikationer hertil”, at volumen har været lavere end forventet (137 mod forventet 250). I øvrigt varetages funktionen i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Man forventer fremadrettet et volumen på 150 patienter.

Det fremgår af den tilsendte detaljerede statusrapport fra Viborg Sygehus for specialfunktionen ”Operation for fedme inkl. de akutte komplikationer hertil”, at volumen har været lavere end forventet (67 mod forventet 200) og under det

forudsatte volumen på 100 indgreb pr år jfr. Fællesprotokol for kirurgisk behandling af svær fedme i Danmark, 2008. Sundhedsstyrelsen forudsætter at dette er udtryk for opstart af nye funktioner, og vil gerne betrygges i at den pågældende matrikel har øget aktiviteten. SST vil derfor anmode om en uddybende redegørelse for volumen i 2012.

Det fremgår af den tilsendte detaljerede statusrapport fra Aarhus Sygehus for specialfunktionen ”Thyreoida (benigne)”, at volumen har været 105 benigne operationer i kirurgisk regi. Af ansøgningen fremgår et forventet volumen på 550, som angiveligt er et samlet volumen for kirurgi og otorhinolaryngologi, samt både benign og malign thyreoida og parathyreoidakirurgi. Det oplyses, at thyreoidakirurgi varetages i tæt samarbejde mellem de to implicerede afdelinger. I øvrigt varetages funktionen i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Klinisk biokemi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk biokemi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Klinisk farmakologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk farmakologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Klinisk fysiologi og nuklearmedicin**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk fysiologi og nuklearmedicin, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Klinisk genetik**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Sundhedsstyrelsen finder at den hastige udvikling af muligheder indenfor den kliniske genetik, herunder Next Generation Sequencing, vil fordrer en belysning af området indenfor en kortere tidshorizont.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk genetik, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Klinisk immunologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse udfordringer med at opfylde specialeplanen for visse funktioner, idet det anføres, at implementeringsperioden er trukket ud, og at der mangler en formaliseret samarbejdsaftale mellem to sygehuse. Sundhedsstyrelsen afventer de implicerede sygehuses kommentarer hertil.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk immunologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Sundhedsstyrelsen noterer sig dog, at der ved indsendelse af statusrapport for 2011 endnu ikke var etableret transfusionsmedicinsk rådgivning på speciallægeniveau for akut- eller traumemodtagelser på Aarhus Universitetshospital Skejby. Sundhedsstyrelsen kan konstatere at funktionen ikke er fuldt etableret og skal anmode om, at regionen indsender en status på implementeringen af

transfusionsmedicinsk rådgivning og en beskrivelse af planerne for sikring af robusthed og kompetencer.

### **Klinisk mikrobiologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog varetages nogle funktioner i specialet på et enkelt sygehus i et andet speciale, som ikke har styrelsens godkendelse hertil. Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund udbede sig supplerende information fra den pågældende region. Endvidere varetages en enkelt godkendt funktion aktuelt ikke i en enkelt region. Der foreligger en plan for implementering i 2014.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk mikrobiologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Dog bemærkes det, at regionsfunktionen ”Kvantitativ behandlingsmonitorering for hepatitis” ikke på nuværende tidspunkt varetages på Aarhus Universitetshospital Skejby. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at det ligeledes fremgår, at det godkendte sygehus har lagt en plan til at rette op herpå. Sundhedsstyrelsen vil således ikke foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt ift. afvigelsen, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusrapporteringer.

### **Klinisk onkologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne for klinisk onkologi overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog skal det bemærkes, at en enkelt region er i gang med hjemtagning af en række funktioner både indenfor medicinsk onkologisk behandling og strålebehandling (alle funktioner som man har Sundhedsstyrelsens godkendelse til at varetage). Endvidere har en enkelt region konstateret, at et sygehus har varetaget en funktion uden Sundhedsstyrelsens godkendelse. Der er lagt en plan for afhjælpning heraf, og Sundhedsstyrelsen følger området. Endelig angiver en region, at de på nuværende tidspunkt ikke varetager en given funktion, som de har Sundhedsstyrelsens godkendelse til, og Sundhedsstyrelsen vil anmode om en orientering om, hvilke planer der er for området.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet klinisk onkologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog bemærkes, at den højt specialiserede funktion ”Prostatacancer iod seed behandling” ikke på nuværende tidspunkt varetages på Århus Sygehus. Sundhedsstyrelsen skal anmode om en orientering om, hvilke planer der er lagt for dette område.

Det bemærkes endvidere, at funktionen ”Prostatacancer, interstitiel brachyterapi” først er planlagt til opstart i september 2012.

Endelig har Sundhedsstyrelsen noteret sig, at der på Århus Sygehus alene varetages medicinsk behandling af mesotheliom, mens al strålebehandling af disse patienter foregår på Rigshospitalet. Sundhedsstyrelsen vil tilrette specialevejledningen for klinisk onkologi i overensstemmelse hermed.

## **Neurokirurgi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at de fleste af specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Dog ses der for enkelte sygehuse et lavere volumen for enkelte funktioner bl.a. indenfor rykirurgien. Sundhedsstyrelsen konstaterer dog, at talmaterialet er begrænset, og derfor afventes statusrapporter for 2012 før der tages stilling om eventuelle ændringer i placeringer, herunder eventuelle yderligere samlinger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet neurokirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

## **Neurologi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Dog har et enkelt hospital endnu ikke implementeret de tildelte regionsfunktioner vedr. hovedpinesygdomme og søvnsygdomme, og funktionerne vedr. hovedpinesygdomme er i en anden region af kapacitetsmæssige årsager blevet varetaget på en matrikel, der ikke har Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil. Flere steder har men endnu ikke fuldt ud har implementeret funktionen vedr. psykogene non-epileptiske anfaldsfænomener. Et enkelt hospital angiver, at de ikke kan foretage akut EEG på patienter med status epilepticus, og et andet har endnu ikke implementeret funktionen vedr døgn-video-EEG og funktionen vedr. opfyldning af Baklofenpumper. Der foreligger i de fleste situationer planer for afhjælpning, og Sundhedsstyrelsen vil følge områderne. Hvor der ikke er angivet planer for afhjælpning vil Sundhedsstyrelsen anmodet om kommentarer fra de involverede regioner. Et privat sygehus vil blive anmodet om at præcisere aktivitetsniveauet på en række godkendte funktioner.

## *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet neurologi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Dog har Sundhedsstyrelsen noteret sig, at man ikke har mulighed for at foretage akut EEG på patienter under funktionen ”Diagnostik og behandling af patienter med kompliceret status epilepticus”. Sundhedsstyrelsen skal bede om regionens kommentar hertil, herunder om der foreligger plan for afhjælpning af denne situation.

Sundhedsstyrelsen har endvidere noteret sig, at funktionen ”Tværfaglig diagnostik og behandling af patienter med vedvarende psykogene anfaldsfænomener” kun delvist varetages, idet der endnu ikke er noget behandlingstilbud men alene et tilbud om udredning. Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at der foreligger planer for afhjælpning, og Sundhedsstyrelsen foretager sig ikke yderligere på nuværende tidspunkt, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusafrapporteringer.

Sundhedsstyrelsen har endvidere noteret sig, at der i Region Midtjylland har været betydelige kapacitetsproblemer indenfor specialfunktionerne vedr. hovedpinesygdomme, herunder at visse patienter er blevet varetaget på Regionshospitalet Holstebro, som ikke har Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil.

Sundhedsstyrelsen har for nylig kommunikeret særskilt med Region Midtjylland om dette og foretager sig ikke yderligere på nuværende tidspunkt. Sundhedsstyrelsen vil dog fortsat følge området, bl.a. via kommende statusafrapporteringer.

Endelig har Sundhedsstyrelsen noteret sig, at regionen har fremsendt ansøgning om varetagelse af den højt specialiserede funktion ”Behandling af oromandibulær dystoni”. Sundhedsstyrelsen vil besvare denne henvendelse særskilt.

## **Oftalmologi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Sundhedsstyrelsen har dog noteret sig, at et enkelt offentligt sygehus ikke varetager funktionen ”Kirurgisk behandling af sygdomme i glaslegeme og nethinde” grundet manglende kompetencer. Sundhedsstyrelsen afventer sygehusets status på rekruttering af relevant faglig kompetence.

Sundhedsstyrelsen er blevet gjort opmærksom på at en specialfunktion bliver varetaget på en matrikel og af en privat aktør, der ikke har Sundhedsstyrelsens godkendelse hertil. Sundhedsstyrelsen vil rette henvendelse til det implicerede sygehus.

## *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet oftalmologi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Sundhedsstyrelsen bemærker, at den højt specialiserede funktion vedr. børneoftalmologi, som pt. varetages af Hospitalsenheden Midt (Viborg), er ved at blive integreret i universitetshospitalet.

### **Ortopædisk kirurgi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrethapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at de fleste af specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Dog ses der for enkelte sygehuse et lavere volumen for enkelte funktioner bl.a. indenfor rygkirurgien i to regioner. Sundhedsstyrelsen konstaterer dog, at talmaterialet på nuværende tidspunkt er begrænset, og derfor afventes statusrapporter for 2012 før der tages stilling til eventuelle ændringer i placeringer.

Et enkelt sygehus har oplyst at have signifikant lavere volumen for specialfunktioner, og Sundhedsstyrelsen har derfor udbedt sig en nærmere beskrivelse af baggrunden herfor.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet ortopædisk kirurgi, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Sundhedsstyrelsen konstaterer dog, at der mangler volumenopgivelser for en del funktioner. Regionen bedes fremadrettet ved kommende statusafrethapporteringer sørge for at oplyse volumen for alle funktioner, og at beskrive baggrunden hertil hvis dette ikke er muligt.

### **Oto-rhino-laryngologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrethapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overordnet overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

En enkelt region har konstateret, at der pga. for lavt volumen på et af regionens sygehuse ikke er grundlag for varetagelse af funktionen vedr. diagnostisk mediastinoskopi, og at funktionen ikke ønskes varetaget fremover. Sundhedsstyrelsen har taget dette til efterretning.

Der er for specialet afgivet detaljeret statusrapport for funktionen ”Thyreoidkirurgi (benigne)” som varetages i såvel kirurgi som otorhinolaryngologi. Generelt er der for denne funktion på flere matrikler udført færre procedurer end forudsat i den oprindelige ansøgning. På to matrikler er volumen så lavt at



Sundhedsstyrelsen tager handling herpå. Sundhedsstyrelsen tager generelt de afgivne detaljerede statusrapporter til efterretning men vil fortsat følge udviklingen tæt i kommende statusrapporter med henblik på at vurdere behovet for at tilpasse antallet af matrikler med Sundhedsstyrelsens godkendelse til det reelle behov i forhold til volumen.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet oto-rhino-laryngologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

## **Pædiatri**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne for pædiatri overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Dog ses der for enkelte sygehuse udfordringer med at opfylde specialeplanen for visse funktioner, og en enkelt region har en udfordring i forhold til manglende implementering af funktioner på godkendte matrikler. Sundhedsstyrelsen afventer tilbagemelding fra de implicerede regioner og sygehuse.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet pædiatri, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Dog fremgår det af den tilsendte statusrapport at flere af specialfunktionerne har udfordringer ift. at leve op til specialeplanen:

*a. Immunologi:* Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at funktionen varetages på et beskedent niveau. Styrelsen noterer sig dog, at der foreligger en plan for afhjælpning af dette. Sundhedsstyrelsen skal bede om at blive orienteret såfremt den ledige stilling mod forventning ikke besættes med faglig ekspertise på dette område.

*b. Endokrinologi:* Sundhedsstyrelsen har noteret sig at en visitationsaftale er forsinket. Sundhedsstyrelsen skal understrege, at visitationsaftaler er en vigtig forudsætning for, at patienter visiteres til korrekt behandling hurtigst muligt og finder det beklageligt at en visitationsaftale har været længe undervejs. Sundhedsstyrelsen forudsætter at den er på plads nu, og forventer at blive orienteret såfremt det ikke er tilfældet.

*d. Spiserehabilitering af svær primær og sekundær spisevægring hos børn:*

Sundhedsstyrelsen konstaterer at funktionen ikke er fuldt implementeret men forventes at være det medio 2013. Sundhedsstyrelsen beder om at blive orienteret såfremt det ikke bliver tilfældet. Styrelsen forudsætter, at patienter henvises til andre afdelinger med relevant specialfunktion, indtil funktionerne er fuldt implementeret på Skejby Sygehus.

*f. Neuropædiatri:* Sundhedsstyrelsen skal bede om en præcisering af hvornår funktionerne forventes fuldt implementeret.

### **Patologisk anatomi og cytologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. En enkelt formaliseret samarbejdsaftale var på tidspunktet for statusrapportens indsendelse endnu ikke underskrevet, men det forventedes at ske indenfor kort tid. Sundhedsstyrelsen har anmodet om at blive orienteret, hvis aftalen fortsat ikke er underskrevet.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet patologisk anatomi og cytologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Plastikkirurgi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusafrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. Det anføres dog for enkelte private sygehuse, at der for så vidt angår funktionen vedr. plastikkirurgi efter excessivt vægttab er udfordringer med at opnå aftale med Danske Regioner, hvorfor der ikke er behandlet offentlige patienter. Sundhedsstyrelsen er bekendt med den igangværende forhandlingsproces, samt arbejdet i styrelsens opfølgingsgruppe vedr. udviklingsfunktioner, som også beskæftiger sig med denne funktion, og som har repræsentanter for både offentlige og private sygehuse. Sundhedsstyrelsen vil derfor ikke foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt, men følger fortsat området bl.a. via kommende statusafrapporteringer. Et enkelt sygehus har oplyst, at implementeringen af ”onkoplastisk mammakirurgi (herunder primær brystrekonstruktion)” er forsinket, men forventes gennemført pr. 1. september 2012.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet plastikkirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Psykiatri**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overordnet overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet psykiatri, at specialeplanen generelt overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Det fremgår dog af den tilsendte statusrapport at regionsfunktionen ”Sexologisk lidelse” og den højt specialiserede funktion ”Diagnostik og behandling af særlig komplicerede seksuelle forstyrrelse, herunder somatisk handicappede med seksuelle problemer i forbindelse med vold, incest og lign”. ikke har været implementeret på AUH Riskov grundet mangel på relevant personale. Idet Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er lagt en plan for at specialeplanen overholdes, vil Sundhedsstyrelsen ikke aktuelt foretage sig yderligere på nuværende tidspunkt ift. afvigelsen, men fortsat følge området bl.a. via kommende statusrapporteringer.

## **Tand-mund – og kæbekirurgi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet tand-, mund- og kæbekirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

## **Thoraxkirurgi**

### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger. En enkelt region har anført, at et af deres sygehuse har udført veno-venøs ECMO behandling til patienter, trods det, at regionen ikke er godkendt hertil af Sundhedsstyrelsen. Styrelsen finder fortsat ikke, at der er grundlag for en godkendelse, men anerkender, at der evt. kan være tilfælde, hvor veno-venøs

ECMO kan være påkrævet for at redde patienten, og patienten pga. den kliniske tilstand ikke kan overflyttes til relevant matrikel med godkendelse til varetagelse af funktionen.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet thoraxkirurgi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

### **Urologi**

#### *Generel status på specialet*

Generelt viser statusrapporteringerne for specialet på tværs af alle godkendte sygehuse, at specialfunktionerne overholdes i henhold til beskrivelserne i de oprindelige ansøgninger og de i godkendelserne angivne forudsætninger.

Der har været konstateret enkelte fejlregistreringer for enkelte specialfunktioner, herunder brachyterapi for prostatacancer på nogle sygehuse, men dette er håndteret af de pågældende.

Et enkelt sygehus har opgivet et meget lavt volumen for specialfunktionerne ”efterbehandling af PSA recidiver” samt funktionen for ”kryobehandling af prostatacancer”. Sundhedsstyrelsen har udbedt sig en nærmere redegørelse for det lave volumen.

#### *Region Midtjylland*

Det fremgår af den tilsendte statusrapport for specialfunktioner godkendt i specialet urologi, at specialeplanen overholdes i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger.

Regionen anfører, at der har været konstateret en del fejlregistreringer af aktiviteten i regionen, men at der er taget hånd om dette. Sundhedsstyrelsen vil således ikke foretage sig videre.