Regionshuset
Viborg
Sundhedsplanlægning
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
www.regionmidtjylland.dk

07-01-2010
Jeanette Pinnerup Jensen
Tel. +45 8728 4441
jeanette.pinnerup@stab.rm.dk
1-30-145-06-V

Bilag: Administrationens redegørelse på baggrund af Fælleslistens anmodning om behandling af henvendelse fra LMU ved urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro

Det lokale MED-udvalg (LMU) ved urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro, har d. 17. december 2009 udsendt en skrivelse til Hoved MED-udvalget (HMU) ved Hospitalsenheden Vest, lokale regionsrådsmedlemmer samt borgmestre.

Der gøres med skrivelsen opmærksom på den væsentlige betydning, som varetagelse af nyrekirurgi har for afdelingen.

Den fremsendte skrivelse fra LMU ved Urinvejskirurgisk Afdeling skal ses i lyset af den igangværende specialeplanlægningsproces.

Specialeplanlægningsprocessen
Med sundhedsloven er det besluttet, at regionerne skal ansøge Sundhedsstyrelsen om varetagelse af specialfunktioner.

Sundhedsstyrelsen sondrer mellem tre forskellige niveauer, hvorpå hospitalsfunktioner kan varetages: hovedfunktioner, højt specialiserede funktioner samt regionsfunktioner.
Funktionsniveauerne adskiller sig fra hinanden i forhold til kompleksitet, ressourceforbrug og forekomst af de sygdomme og tilstande, som funktionerne retter sig imod.

Således er de *højt specialiserede funktioner* rettet mod sjældne sygdomme, og disse funktioner varetages ét eller få steder i landet.

Hovedfunktioner retter sig mod behandling af almindeligt forekommende lidelser, og behandling på hovedfunktionsniveau udgør op imod 90 % af al hospitalsbehandling.

Regionsfunktioner placerer sig imellem de højt specialiserede funktioner og hovedfunktionerne. *Regionsfunktioner* retter sig således mod behandling af de sygdomme, som er mere almindelige end de højt specialiserede funktioner, men hvor sjældenhed, kompleksitet og

ressourceforbrug samtidig er af en karakter, som tilsiger en vis samling af ydelserne. Regionsfunktioner kan typisk være placeret på 1-3 afdelinger pr. region afhængig af regionens lokale forhold.

De højt specialiserede funktioner og regionsfunktioner betegnes samlet som *specialfunktioner.* Sundhedsstyrelsen opstiller krav til og skal godkende afdelingernes varetagelse af specialfunktioner. En afdeling kan således kun varetage en specialfunktion, hvis det er godkendt af Sundhedsstyrelsen. Der skal ikke søges om varetagelse af hovedfunktioner.

Der kan i forbindelse med specialfunktioner - og herunder regionsfunktioner - være tale om godkendelse af dels selvstændig varetagelse af funktionen, dels varetagelse i et formaliseret samarbejde med en afdeling, der selvstændigt varetager funktionen. Hensyn til patientvolumen, ressourceforbrug, uddannelse mv. kan tale for, at der udarbejdes en formaliseret samarbejdsaftale mellem to afdelinger. En formaliseret samarbejdsaftale specificerer f.eks. fælles behandlingsretningslinjer, kvalitetsmonitorering- og opfølgning mv.

Regionsrådet godkendte ultimo maj 2009 ansøgningsmateriale til Sundhedsstyrelsen. Der blev ansøgt om varetagelse og placering af ca. 1.100 forskellige specialfunktioner.

Der har i efteråret 2009 været en dialog mellem Sundhedsstyrelsen og administrationen i Region Midtjylland med henblik på afklaring af spørgsmål og indhentning af supplerende oplysninger til ansøgningerne. Der forventes en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen i februar 2010.

I det omfang, at der er specialfunktioner, hvor Sundhedsstyrelsen ikke kan godkende varetagelse på det fulde antal ansøgte hospitaler, er det administrationens forventning, at det vil blive et regionalt anliggende at afgøre, hvor den pågældende funktion i så fald skal placeres (blandt de hospitaler, der opfylder kravene). I så tilfælde vil der blive tale om en proces, hvor der indhentes faglig rådgivning, og hvor sagen vil blive forelagt til politisk behandling.

Det urologiske speciale

Der er urologisk hovedfunktion på Regionshospitet Randers, Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Horsens (i samarbejde med Randers) og Århus Universitetshospital, Skejby – jf. hospitalsplan for Region Midtjylland.

Der er ansøgt om en række regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner inden for det urologiske speciale. Funktionen *Behandling af nyrecancer (åben og laparoskopisk kirurgi)* er af Sundhedsstyrelsen defineret som en regionsfunktion.

I Region Midtjyllands ansøgning vedr. det urologiske speciale (som omhandler urinvejenes sygdomme og deres behandling) er der søgt om varetagelse af funktionen *Behandling af nyrecancer (åben og laparoskopisk kirurgi)* på fire enheder:

- Århus Universitetshospital, Skejby
- Regionshospitalet Viborg
- Regionshospitalet Randers (i formaliseret samarbejde med Skejby)
- Regionshospitalet Holstebro (i formaliseret samarbejde med Viborg).

De fire enheder, hvor der søges om varetagelse af funktionen, varetager alle funktionen i dag.

Der ændres således ikke – med ansøgningerne - på den nuværende organisering af varetagelsen af nyrecancerkirurgien.

Det urologiske specialeråd har indgivet høringssvar til specialevejledningen vedr. urologi. Specialerådet anbefaler, at der etableres samarbejdsrelationer mellem henholdsvis den østlige og den vestlige del af regionen, dvs. i øst mellem Skejby, Randers og Horsens og i vest mellem Holstebro og Viborg. Denne samarbejdsstruktur vedrører det samlede urologiske område og altså ikke kun den specifikke funktion nyrecancerkirurgi. Ydermere har den ledende overlæge fra Urinvejskirurgisk Afdeling, Holstebro, samt den specialeansvarlige overlæge fra Urologisk Afsnit, Viborg, skrevet til Klinikforum og har anbefalet et formaliseret samarbejde mellem de to matrikler vedrørende nyrekirurgi. Den endelige ansøgning til Sundhedsstyrelsen vedr. urologi er i tråd med disse anbefalinger fra Specialerådet og overlægerne fra de to afdelinger.

I forlængelse af ansøgningsprocessen har de to hospitaler og deres afdelinger, som forudsat i ansøgningsmaterialet, udarbejdet en formaliseret samarbejdsaftale omkring varetagelse af nyrecancerkirurgi. Heri er det bl.a. specifikt anført en række kriterier, som ligger til grund for visitation af patienter mellem de to afdelinger. Den formaliserede samarbejdsaftale indebærer bl.a., at der laves en arbejdsdeling mellem Regionshospitalet Holstebro og Viborg for så vidt angår tumorer, der er henholdsvis over og under 7 cm. Med aftalen samles operationerne for tumorer over 7 cm på Regionshospitalet Viborg.

Det fremgår af akutplan og hospitalsplan for Region Midtjylland, at en række avancerede behandlinger inden for bl.a. urologien fortrinsvist skal varetages på Regionshospitalet Holstebro. I tråd hermed er der ansøgt om varetagelse af den højt specialiserede funktion *Prostatacancer: Kurativ behandling – radikal prostatektomi* på Regionshospitalet Holstebro i et formaliseret samarbejde med ÅUH, Skejby. Det er således forventningen, at Urinvejskirurgisk Afdeling i Holstebro fremadrettet som det eneste regionshospital i regionen vil komme til at varetage en højt specialiseret funktion inden for det urologiske speciale. Der forventes 125-150 af sådanne operationer årligt.

Afslutningsvist kan det således opsummeres, at der jf. hospitalsplanen er urologi på Regionshospitalet Holstebro, at der er ansøgt om nyrecancerkirurgi på fire enheder i regionen, og at der er ansøgt om varetagelse af den højt specialiserede funktion radikal prostatektomi på Regionshospitalet Holstebro.