

Bilag 1 Specialespecifik gennemgang

Dermatologer

Dette kapitel om praktiserende dermatologer skal ses i sammenhæng med kapitel 3 i Praksisplanen.

1. Beskrivelse af dermatologispecialet

Ifølge Sundhedsstyrelsens specialevejledning varetager det dermato-venerologiske speciale forebyggelse, diagnostik, behandling, symptomlindring og rehabilitering af patienter med sygdomme, skader og medfødte misdannelser i huden samt seksuelt overførte sygdomme. Størstedelen af behandlingen foregår ambulant, men svære tilstande kan kræve indlæggelse.

2. Arbejdsdelingen mellem alment praktiserende læge, dermatologiske speciallægepraksis og hospitalerne

Almen praksis ser størstedelen af patienter med behov for diagnostik, behandling eller rådgivning vedrørende hudsygdomme.

I de tilfælde den alment praktiserende læge ikke selv kan løse patientens hudproblem, henvises patienten til dermatologiske speciallægepraksis.

De praktiserende dermatologer varetager udredning, behandling og opfølgning på hovedfunktionsniveau, og omfatter både akut og elektiv diagnostik, behandling og pleje af patienter med benigne og maligne sygdomme. Behandlingen kan være medicinsk, kirurgisk, med lys, røntgenstråler, laser og frysning med flydende kvælstof.

Langt de fleste patienter, som henvises til dermatologiske speciallægepraksis udredes og behandles færdig der. I de tilfælde hvor den praktiserende dermatolog henviser patienten videre til hospitalet, sker det ud fra en vurdering af sygdommens sværhedsgrad, behandlingsresistens, sjældenhed og i henhold til Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

3. Dermatologer på hospitalerne

Dermato-venerologisk afdeling på Aarhus Universitetshospital, Aarhus Sygehus, varetager funktioner på hovedfunktionsniveau og på højt specialiseret niveau. Til afdelingen er knyttet en venereaklinik (kønssygdomsklinik), hvor patienterne uden henvisning kan henvende sig med henblik på undersøgelse og behandling for seksuelt overførbare sygdomme.

Afdelingen varetager den højt specialiserede behandling samt forskning, udvikling og uddannelse. En række hud- og seksuelt overførte sygdomme forudsætter pga. deres sjældenhed og/eller sværhedsgrad en særlig klinisk erfaring, særlig diagnostisk eller behandlingsmæssig teknologi og er derfor højt specialiseret niveau.

På Regionshospitalet Viborg, Medicinsk Afdeling, Klinisk for hudsygdomme er der én dermatologisk speciallæge.

Nedenstående tabel viser antallet af dermatologiske speciallæger ansat på regionens hospitaler.

Tabel 1 Besatte speciallægestillinger på hospitaler i Region Midtjylland, opgjort i fuldtidsstillinger.

Fuldtidsstillinger pr. april 2018	HE Midt	HE Vest	HE Horsens	RH Randers	AUH	Total
Dermato-venerologi	1	0	0	0	11,6	12,6

Kilde: Opgørelse over fordeling af speciallæger på specialer og afdelinger, Koncern HR, 18.5.2018

I Videreuddannelsesregion Nord (dækker Region Midtjylland og Region Nordjylland) forventes det, at der bliver uddannet 3 dermatologer om året de kommende år.

Det er vurderingen, at dette antal dækker behovet for dermatologiske speciallæger både på hospital og speciallægepraksis i Region Midtjylland.

4. Økonomi og aktivitet

Af tabel 2 og 3 ses regionens forbrug hos praktiserende dermatologer i 2017. Dvs. uanset om patienten har været hos en praktiserende dermatolog i Region Midtjylland eller i andre regioner.

Tabel 2 Bruttohonorar og antal patienter

	2017
Brutto honorar i alt	75.043.000
Antal personer i alt	73.732
Honorar/patient	1.018

Kilde: Targit, forbrug (Bruttohonorar), Targit, forbrug (patienter – unikke cpr.nr.)

Tabel 3 Antal konsultationer

	2017
1. konsultationer - antal ydelser	57.161
2. og senere konsultationer – antal ydelser	125.758

Kilde: Targit, forbrug (antal ydelser)

Tabel 4 Andel af borgere der har været hos praktiserende dermatolog i 2017

Klynge	Procentdel af borgerne der har været ved dermatolog (evt. i en anden region)
Randers	5,6
Midt	5,3
Vest	6,7
Horsens	5,5
Aarhus	5,6

Kilde: Targit, forbrug

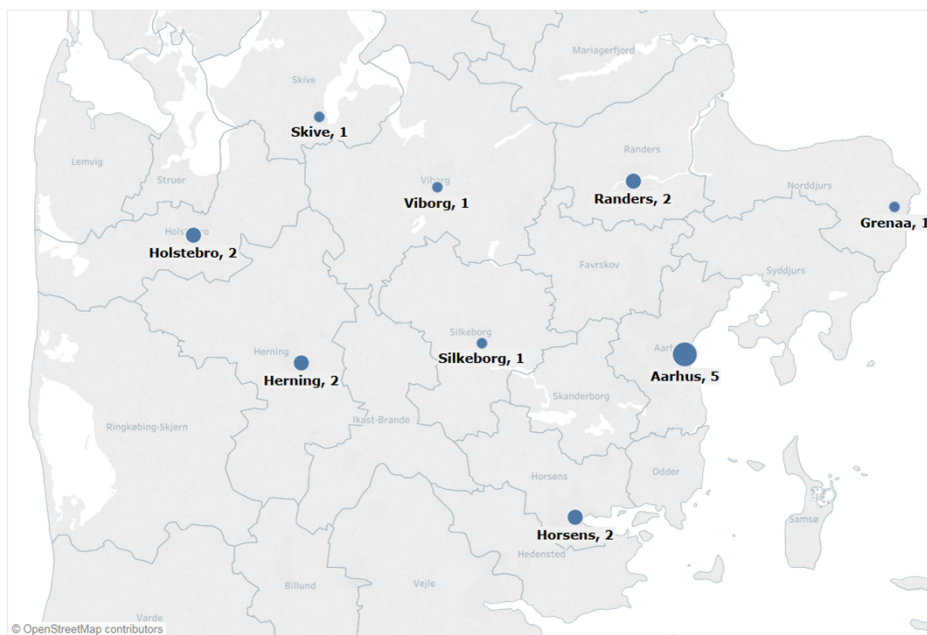
6. Kapacitet praktiserende dermatologer

Der er 17 fuldtidspraktiserende dermatologer i Region Midtjylland.

Gennemsnitsalderen er 51 år og 4 er 60 år eller ældre (60-60-63-66). Derved kan det forudses, at der bliver behov for rekruttering af enkelte praktiserende dermatologer i årene fremover.

Figur 1 Geografisk placering af dermatologiske speciallægepraksis

Dermatologer



I Region Nordjylland er der dermatologer i Hobro og Thisted, og i Region Syddanmark er der 2 dermatologer i Vejle. Region Midtjyllands borgere kan frit benytte den dermatolog, de ønsker, uanset region.

Øjenlæger

Dette kapitel om praktiserende øjenlæger skal ses i sammenhæng med kapitel 3 i Praksisplanen

Beskrivelse af øjenspecialet (oftalmologi)

"Oftalmologien omfatter forebyggelse, diagnostik, behandling, palliation og rehabilitering af patienter med sygdomme i øjne og synsbaner samt sygdomme i øjenhuler, tåreveje og yder øjenomgivelser." (Specialevejledning for oftalmologi).

Øjenspecialet er kendetegnet ved, at en væsentlig del af specialets hovedfunktioner varetages i speciallægepraksis.

JF. Specialevejledningen varetager speciallægepraksis - udover visitation af oftalmologiske patienter - akutte og elektive øjensygdomme, herunder diagnostik og behandling af alle almene øjensygdomme og synsgener, rutineundersøgelser i forbindelse med kroniske lidelser, diabetis- og glaukompatienter, skeletpatienter (synsudvikling/amblyopi), aldersrelateret makuladegeneration (AMD) samt mindre operative indgreb. Desuden varetager speciallægepraksis opfølgning og kontrol af oftalmologiske patienter efter behandling på sygehus." (Specialevejledning for oftalmologi).

De medicinske opgaver varetages af alle de praktiserende øjenlæger, mens de kirurgiske varetages i et meget varieret omfang af de forskellige øjenlæger i regionen.

På grund af muligheden for uvisiteret adgang til øjenlægepraksis varetager de praktiserende øjenlæger en betydelig opgave som visitatorer til hospitalernes øjenafdelinger. En opgave som for de fleste øvrige specialers vedkommende varetages af alment praktiserende læger.

Som følge af det overordnede princip om undersøgelse og behandling på laveste omsorgs-/omkostningsniveau (LEON) bør flest mulige patienter med øjenproblemer ses hos praktiserende øjenlæger, alment praktiserende læger og optikere. Der er dog fortsat behov for, at der ses patienter på øjenafdelingerne.

Arbejdsdelingen mellem alment praktiserende læge, øjenlægepraksis og hospitalerne

De praktiserende øjenlæger ser langt størstedelen af patienter med behov for diagnostik, behandling eller rådgivning vedrørende øjensygdomme.

Det kræver ikke henvisning at komme til praktiserende øjenlæge. Hvis patienten, så meget ofte har patienten ikke været ved sin alment praktiserende læge først.

De praktiserende øjenlæger varetager udredning, behandling og opfølgning på hovedfunktionsniveau, og omfatter både akut og elektiv diagnostik, behandling og pleje af patienter med øjensygdomme.

Langt de fleste patienter, som undersøges og behandles hos praktiserende øjenlæger udredes og behandles færdig der. I de tilfælde hvor den praktiserende øjenlæge henviser patienten videre til hospitalet, sker det ud fra en vurdering af sygdommens sværhedsgrad, behandlingsresistens, sjældenhed og i henhold til Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

Oftalmologiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er to afdelinger i regionen, som varetager øjenbehandling på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, der varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau:

Derudover findes der øjenklinikker på Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Viborg. Øjenklinikken i Randers er fagligt underlagt AUH og foretager primært operationer for grå stær, efterstær og servicerer andre afdelinger på hospitalet). Klinikken i Viborg er subspecialiseret i børneoftalmologi, og den lægefaglige bistand købes af AUH, hvor lægen ansættelsesmæssigt hører til.

På Friklinikken i Silkeborg (Center for planlagt kirurgi) udføres planlagte operationer – primært for grå stær.

Tabel 1 Besatte speciallægestillinger på hospitaler i Region Midtjylland, opgjort i fuldtidsstillinger.

Fuldtidsstillinger pr. april 2018	HE Midt	HE Vest	HE Horsens	RH Randers	AUH	Total
Oftalmologi	1	5	0	5	17,6	27,6

Kilde: Opgørelse over fordeling af speciallæger på specialer og afdelinger, Koncern HR, 18.5.2018

I Videreuddannelsesregion Nord (dækker Region Midtjylland og Region Nordjylland) forventes det, at der bliver uddannet 7 speciallæger inden for oftalmologi om året de kommende år.

Det er vurderingen, at dette antal dækker behovet for oftalmologiske speciallæger både på hospital og speciallægepraksis i Region Midtjylland.

Økonomi og aktivitet

Af tabel 2 og 3 ses regionens forbrug hos praktiserende øjenlæger. Dvs. uanset om patienten har været hos en praktiserende øjenlæge i Region Midtjylland eller i andre regioner.

Tabel 2 Bruttohonorar og antal patienter

	2017
Brutto honorar i alt	171.914.354
Antal personer i alt	154.922

Kilde: Targit, forbrug (Bruttohonorar), Targit, forbrug (patienter – unikke cpr.nr.)

Note: Der er ikke korrigeret for eventuelt knækgrænsefradrag.

Tabel 3 Antal konsultationer

	2017
1. konsultation	157.555
Diabetisk øjenundersøgelse	17.303
1. kons. + diabetisk øjenundersøgelse	174.858
Fotoscreening	14.807
Senere konsultation	66.386
Fremmøde kontakter i alt	256.051

Kilde: Targit, forbrug (antal ydelser)

Tabel 4 Andel af borgere der har været hos praktiserende øjenlæge i 2017

Optageområde	Procentdel været ved øjenlæge (evt. i en anden region)
Randers	12,5
Midt	12,5
Vest	14,4
Horsens	11,8
Aarhus	9,0

Targit, forbrug

Tabel 5 viser, hvor mange patienter de praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland har haft i 2017 fordelt efter, hvilke klynge øjenlægepraksis ligger i.

Tabel 5 Antal patienter hos praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland i 2017

Klynge	Befolkning i alt	Patienter set hos øjenlæge	Gennemsnitlig antal patienter/øjelæge	Spredning	Antal patienter Grå stær
Randers	226.153	23.554	4.700	3.400-5.800	462
Midt	234.254	30.493	5.100	3.500-8.200	1.037
Vest	286.152	42.733	4.700	3.500-7.500	744
Horsens	218.286	25.114	5.000	4.500-5.800	0
Aarhus	339.407	35.406	4.400	3.200-6.100	1.031

Targit, producent

Af tabel 6 ses, at der er meget stor forskel på omsætningen hos de praktiserende øjenlæger (der er kun 32 praksis, da der kun er medtaget praksis, der har haft en helårsaktivitet i 2017)

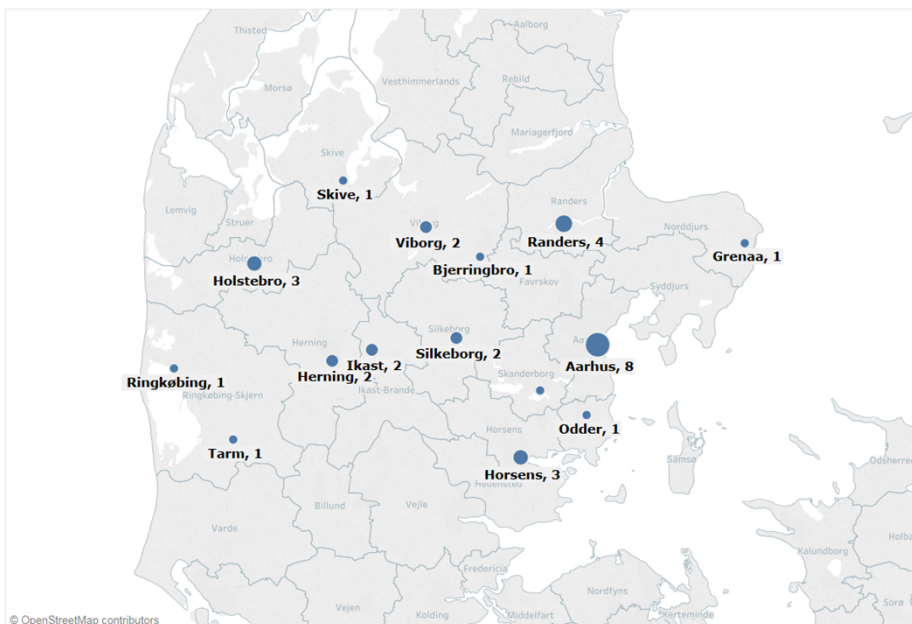
Tabel 6 udbetalt bruttohonorar i 2017 (mio. kr.)

Spredning fratrullet grå stær (mio. kr.)	Antal praksis fratrullet grå stær	Spredning incl. grå stær	Antal praksis incl. grå stær
2.6-4.0	17	2.6-4.0	10
4.0-5.0	8	4.0-5.0	10
5.0-6.0	5	5.0-6.0	6
6.0-7.0	1	6.0-7.0	3
> 7.0	1	> 7.0	3

Geografisk placering af praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland

Figur 1 viser, hvor de praktiserende øjenlæger er lokaliseret.

Øjenlæger



I Region Nordjylland er der bl.a. øjenlæge i Nykøbing Mors, Thisted og Hobro, og i Region Syddanmark er der 4 øjenlæger i Vejle, 1 i Billund og 1 i Grindsted. Region Midtjyllands borgere kan frit benytte den øjenlæge, de ønsker, uanset region.

Øre-næse-halslæger

Dette kapitel om praktiserende øre-næse-halslæger skal ses i sammenhæng med kapitel 3 i Praksisplanen

1 Beskrivelse af øre-næse-halsspecialet (oto-rhino-laryngo)

Specialet øre-næse-hals omfatter diagnosticering, behandling og kontrol af såvel medfødte som erhvervede kirurgiske og medicinske sygdomme og lidelser i ører, næse, bihuler, mundhule, spytkirtler, svælg, den øvre del af spiserøret, strube, halsens bløddeler og kranie basis, herunder traumatologi samt den kirurgiske behandling af sygdomme i skjoldbruskkirtlen og biskjoldbruskkirtlerne, der dog også finder sted på andre kirurgiske afdelinger.

Desuden foretages der endoskopisk diagnostik og behandling af sygdomme i luft- og spiserør samt bronchier og mediastinum.

Specialet kan deles i følgende 4 grupper: øresygdomme, næse- og bihulelidelser, lidelser i svælg og strube og hoved-hals kirurgi

Desuden varetager specialet den otoneurologiske udredning af patienter med neurologiske udfald i hoved/halsregionen i tæt samarbejde med bl.a. det neurologiske speciale. Endelig varetages udredning og behandling for taleforstyrrelser i samarbejde med taleterapeuter (evt. fonokirurgisk behandling).

Audiologi (læren om hørelsen), der er et fagområde inden for specialet Øre-næse-halssygdomme, vil ikke blive behandlet i denne praksisplan, idet der forregår en udredning i andet regi.

Arbejdsdelingen mellem alment praktiserende læge, øre-næse-halspraksis og hospitalerne

De praktiserende øre-næse-halslæger ser langt størstedelen af patienter med behov for diagnostik, behandling eller rådgivning vedrørende øre-næse-halssygdomme.

Det kræver ikke henvisning at komme til praktiserende øre-næse-halslæge. Meget ofte har patienten ikke været ved sin alment praktiserende læge først.

De praktiserende øre-næse-halslæger varetager udredning, behandling og opfølgning på hovedfunktionsniveau, og omfatter både akut og elektiv diagnostik, behandling og pleje af patienter med øre-næse-halssygdomme.

Langt de fleste patienter, som undersøges og behandles hos praktiserende øre-næse-halslæger udredes og behandles færdig der. I de tilfælde hvor den praktiserende øre-næse-halslæge henviser patienten videre til hospitalet, sker det ud fra en vurdering af sygdommens sværhedsgrad, behandlingsresistens, sjældenhed og i henhold til Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

Øre-næse hals hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er to afdelinger i regionen, som varetager behandling på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, der varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau:

- Hospitalsenheden Vest
- Aarhus Universitetshospital,

Derudover findes der øre-næse-halsklinik på Regionshospitalet Randers og høreklub på Regionshospitalet Viborg (hører under Hospitalsenheden Vest)

Tabel 1 Besatte speciallægestillinger på hospitaler i Region Midtjylland, opgjort i fuldtidsstillinger.

Fuldtidsstillinger pr. april 2018	HE Midt	HE Vest	HE Horsens	RH Randers	AUH	Total
Oto-rhino-laryngo		12,8	22,5	?		43,3

Kilde: Opgørelse over fordeling af speciallæger på specialer og afdelinger, Koncern HR, 18.5.2018

I Videreuddannelsesregion Nord (dækker Region Midtjylland og Region Nordjylland) forventes det, at der bliver uddannet 8 speciallæger inden for oto-rhino-laryngo om året de kommende år.

Det er vurderingen, at dette antal dækker behovet for oto-rhino-laryngp speciallæger både på hospital og speciallægepraksis i Region Midtjylland.

Økonomi og aktivitet

Af tabel 2 og 3 ses regionens forbrug hos praktiserende øjenlæger. Dvs. uanset om patienten har været hos en praktiserende øjenlæge i Region Midtjylland eller i andre regioner. Beløbende i tabellen er i løbende priser.

Tabel 2 Bruttohonorar og antal patienter

	2017
Brutto honorar - i alt	137.974.000
Antal personer - i alt	115.960
Honorar/patient	1.190

Kilde: Targit, forbrug (Bruttohonorar), Targit, forbrug (patienter – unikke cpr.nr.)

Tabel 3 Antal konsultationer

	2017
1. Konsultation	119.065
Senere konsultation	68.473
e-mail konsultation	3.229
Tlf. konsultation	15.348
1. Konsultation Allergi	8.748
2. konsultation Allergi	3.377
Senere konsultation Allergi	1.038
Tlf. konsultation Allergi	553
1. konsultation i alt	127.813
2. og senere konsultation i alt	72.888

Kilde: Targit, forbrug (antal ydelser)

Tabel 4 Andel af borgere der har været hos praktiserende øre-næse-halslæge i 2017

Optageområde	Procentdel været ved øre-næse-halslæge (evt. i en anden region)
Randers	10,6
Midt	9,2
Vest	8,9
Horsens	8,2
Aarhus	8,1

Targit, forbrug

Tabel 5 viser, hvor mange patienter øre-næse-halslægerne i Region Midtjylland havde i deres praksis i 2017. Patienterne kan både komme fra Region Midtjylland og andre regioner

Tabel 5 Antal patienter hos praktiserende øre-næse-halslæger i Region Midtjylland

Optageområde	Befolkning i alt	Patienter set hos ØNH-læge	Gennemsnitlig antal patienter/ønh-læge	Spredning
Randers	226.153	22.472	3.745	3.300-4.100
Midt	234.254	24.129	4.022	3.300-4.400
Vest	286.152	25.620	4.270	3.400-4.700
Horsens	218.286	13.432	4.477	3.300-5.200
Aarhus	339.407	35.164	3.769	2.700-5.000

Targit, producent

Note: I de tilfælde hvor flere øre-næse-halslæger afregner på samme ydernummer, er antal patienter fordelt ligeligt mellem dem.

Af tabel 6 ses, at der er meget stor forskel på omsætningen hos de praktiserende øre-næse-halslæger (der er kun 28 praksis, da der kun er medtaget praksis, der har haft en helårsaktivitet i 2017).

Tabel 6 Udbetaling af honorar (mio. kr.) i 2017

Spredning	Antal praksis
2.8-4.0	8
4.0-5.0	11
5.0-6.0	7
6.0-7.0	2

Targit, producent

Note: I de tilfælde hvor flere øre-næse-halslæger afregner på samme ydernummer, er honorarudbetalingen fordelt ligeligt mellem dem.

Kapacitet praktiserende øre-næse-halslæger

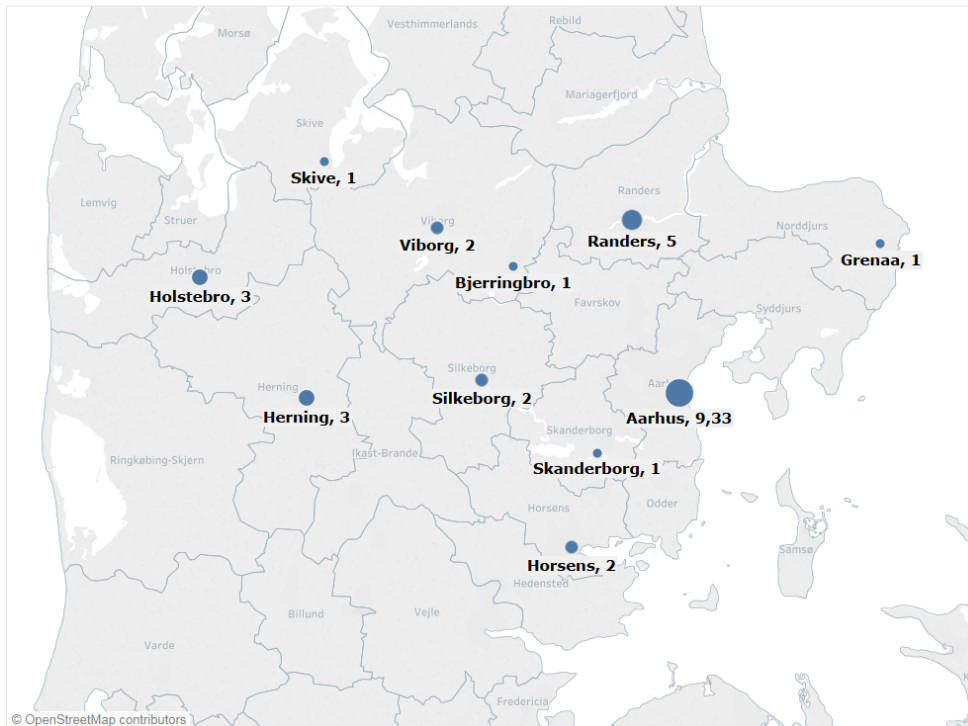
Der er 30 fuldtids- og 1 deltidspkaksis inden for øre-næse-halslægeområdet.

Geografisk placering af praktiserende øre-næse-halslæger i Region Midtjylland

Figur 1 viser, hvor de praktiserende øre-næse-halslæger er lokaliseret.

Figur 1

Øre-næse-hals læger



Gynækologi

Kort beskrivelse af specialet

Gynækologi og obstetrik omfatter diagnostik og behandling af sygdomme og symptomer i de kvindelige kønsorganer, behandling af kvinder med kønshormonrelaterede sygdomme, diagnostik og behandling af infertilitet, svangerskabsforebyggelse, problemer i den tidlige graviditet og svangerskabsafbrydelse. Gynækologi omfatter endvidere diagnostik og behandling af kvinder med sygdomme, der skyldes forandringer i bækkenbund og nedre urinveje, gynækologiske cancers – herunder forstadier hertil samt kontroller, infektioner og underlivssmerter.

I gynækologiske speciallægepraksis udføres på hovedfunktionsniveau stort set de samme opgaver som på sygehusene, og der er derfor et sammenfald mellem opgaverne i praksis og på sygehusene. Hvis et operativt indgreb kræver generel anæstesi, henvises til sygehusene.

Gynækologiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

I Region Midtjylland er der gynækologiske ambulatorier/klinikker på Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens, Hospitalsenheden Vest (Herning og Holstebro) og Hospitalsenheden Midt (Viborg og Silkeborg).

Derudover har Regionshospitalet Randers udefunktion i Grenaa Sundhedshus 1 dag om ugen, og Regionshospitalet Horsens har udefunktion i Skanderborg Sundhedscenter 2 dage om ugen.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 9 gynækologiske speciallægepraksis

Aarhus 3
 Randers 1
 Silkeborg 2
 Viborg 1
 Skive 1
 Horsens 1

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Antal patienter og honorarer

	2017
Brutto honorar	44.070.000
Antal personer	26.516
Honorar/patient	1.662

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal konsultationer. Konsultationsydelserne er i overenskomsten opdelt efter almindelig gynækologi, fertilitet og aborter

	Antal personer	Antal konsultationer
1. konsultation	18.983	19.714
Senere konsultation	6.460	9.035
Tlf. konsultation	6.020	8.858
E-mail konsultation	9.608	13.052
1. konsultation kvinder - fertilitet	1.469	1.538
1. konsultation mænd - fertilitet	1.020	1.038
Senere konsultation kvinder - fertilitet	1.804	14.558
Senere konsultation mænd - fertilitet	1.060	2.974
Tlf. konsultation fertilitet	563	1.585
E-mail konsultation fertilitet	375	569
1. konsultation abort	81	81
2. konsultation abort medicinsk	54	54
2. konsultation abort kirurgisk	17	17
Kontrol efter abort	56	85

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Hvad angår fertilitetsbehandling må de praktiserende gynækologer alene foretage inseminationer og ikke IVF-behandling (reagensglasbehandling).

Intern Medicin - lungemedicin

I Overenskomstsammenhæng består specialet Intern Medicin af både kardiologi, lungemedicin og gastroenterologi. I Region Midtjylland er der alene praksis inden for kardiologi og lungemedicin.

Der er common trunk ydelser (f.eks. alle konsultationsydelser) og ydelser, der kun kan foretages af speciallæger, som har autorisation inden for det enkelte speciale).

Kort beskrivelse af specialet - lungemedicin

Medicinske lungesygdomme (lungemedicin) omfatter udredning, behandling og kontrol af patienter med sygdomme i øvre og nedre luftveje, lunger og lungehinder.

Lungemedicin spænder vidt og omfatter "folkesygdomme" som astma og allergi, herunder høfeber samt kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), lungekræft, komplicerede lungeinfektioner, tuberkulose, lungefibrose og obstruktiv søvnapnø.

Lungemedicinske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er lungemedicinske afsnit/ambulatorium/afdeling på hovedfunktionsniveau på følgende hospitaler: Regionshospitalet Randers, Hospitalsenheden Horsens, Hospitalsenhed Midt (indtil 2010 i Skive, herefter i Viborg), Hospitalsenheden Vest (Holstebro), Aarhus Universitetshospital.

Højtspecialiseret udredning og behandling foregår på Lungemedicinske Afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 2 fuldtids og 2 deltid lungemedicinske speciallægepraksis
Aarhus 1 fuldtids + 1 deltid
Silkeborg 1 fuldtids
Horsens 1 deltid

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter. Dog med undtagelse af deltidspæksis i Horsens, som regionsrådet har givet tilladelse til at flytte fra Aarhus.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar

	Brutto honorar	Antal personer	Honorar/patient
Total - Intern medicin	25.771.000	10.105	2.550
Lungemedicin	11.510.000	3.917	2.938

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Intern Medicin – kardiologi

I Overenskomstsammenhæng består specialet Intern Medicin af både kardiologi, lungemedicin og gastroenterologi. I Region Midtjylland er der alene praksis inden for kardiologi og lungemedicin.

Der er common trunk ydelser (f.eks. alle konsultationsydelser) og ydelser, der kun kan foretages af speciallæger, som har autorisation inden for det enkelte speciale). .

Kort beskrivelse af specialet

Det kardiologiske speciale varetager diagnostik, behandling, forebyggelse og forskning indenfor hjerte- og kredsløbslidelser. Specialet omfatter primært sygdomme i hjertet, hjertesækken, lungeblodkar og hovedpulsåren i brysthulen samt forhøjet blodtryk.

De væsentligste diagnostiske grupper af hjertesygdomme er:

1. Iskæmisk hjertesygdom (kransåreforkalkning).
2. Akut og kronisk hjerterinsufficiens (hjertesvigt).
3. Hjerterytmeforstyrrelser.
4. Hjerteklapsygdomme.
5. Hypertensio arterialis (forhøjet blodtryk).
6. Dyb venøs trombose og lungeemboli (dyb årebetændelse og blodprop i lungekredsløbet).
7. Medfødte hjertesygdomme.
8. Aortasygdomme (sygdomme i legemspulsåren).
9. Pulmonal arteriel og tromboembolisk pulmonal hypertension (forhøjet lungeblodtryk).

Kardiologiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Hospitalerne kan med udgangspunkt i opgavefordelingen inddeles i 4 overordnede grupper:

Aarhus Universitetshospital

Regionshospitalet med både invasiv og ikke-invasiv kardiologi (Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Viborg)

Regionshospitalet uden invasiv kardiologi (Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Holstebro)

Diagnostisk Center (Regionshospitalet Silkeborg)

Alle hospitaler varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau. Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Viborg varetager derudover behandlinger på regionsfunktionsniveau, og Aarhus Universitetshospital varetager som det eneste hospital behandlinger på højt specialiseret niveau.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 2 kardiologiske speciallægepraksis
Aarhus 2

Begge praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar og antal personer

2017	Brutto honorar	Antal personer	Honorar/patient
Total - Intern medicin	25.771.000	10.105	2.550
Kardiologi	14.240.000	6.251	2.278

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Targit Forbrug

Kirurgi

Kort beskrivelse af specialet

De kirurgiske specialer omfatter undersøgelse, behandling og kontrol af sygdomme og skader og medfødte misdannelser, hvor operative indgreb er eller kan blive aktuelle, bortset fra sådanne, der varetages i andre specialer, f.eks. ortopædkirurgi, gynækologi, orto-rhino-laryngologi m.fl.

Kirurgi omfatter 5 selvstændige specialer: karkirurgi, kirurgi, thoraxkirurgi, urologi og plastikkirurgi samt områderne: endokrinkirurgi, mammakirurgi og børnekirurgi.

Der vil fremover være store muligheder for yderligere omlægning af stationær kirurgi til dagkirurgi – bl.a. fordi laparoskopisk kirurgi et klart udviklingsområde, hvor en langt større del af operationerne kan udføres som minimal invasive indgreb.

Kirurgiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er fem akutte afdelinger i regionen på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, der varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau. De akutte afdelinger vil varetage såvel akut som elektiv kirurgi:

Regionshospitalet Randers
Regionshospitalet Horsens
Hospitalsenheden Midt (Viborg)
Hospitalsenheden Vest (Herning)
Aarhus Universitetshospital

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 4 fuldtids og en deltidspkaksis inden for kirurgi.

Aarhus 2 + 1 deltid
Horsens 1
Viborg 1

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	27.345.000
Antal personer	10.336
Honorar/patient	2.646

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

2017	Antal personer	Antal konsultationer
0110 - 1. Konsultation.	6.571	6.787
0120 - 2. Konsultation	812	883
Senere konsultation	588	741
Tlf. konsultation	907	1.026
E-mail konsultation	888	928

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 3 Antal personer, der har fået foretaget sterilisation

	2017
Antal sterilisationer	399
Honorar sterilisationer	1.057.000

Tagit Forbrug

Note: Sterilisation af mænd er foretaget i henhold til § 64- aftale

Pædiatri

Kort beskrivelse af specialet

Pædiatri er et aldersdefineret og ikke et organdefineret speciale, der omfatter børn fra fødsel til overstået pubertet. Udviklingen går mod generelt at inddrage ungdomsperioden frem til 18-20 års alderen, hvilket allerede er sket indenfor visse fagområder.

Pædiatri omfatter undersøgelse, behandling, pleje og opfølgning af medfødte og erhvervede sygdomme og afvigelser fra normal funktion i barnealderen, samt forebyggelse af sygdom og funktionsforstyrrelser, rådgivning vedrørende børns psykiske og fysiske udvikling og udvikling og forskning samt uddannelse vedrørende sygdomme hos børn.

I pædiatriske speciallægepraksis ses mange børn med astma, enuresis, afføringsproblemer, mavesmerter, hovedpine, allergisk rhinitis, fødemiddelallergi, udviklingsvurderinger inden for det neuropædiatriske område.

Pædiatriske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er fire pædiatriske afdelinger i regionen, som varetager akutbehandling på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, der varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau.

Regionshospitalet Randers
Hospitalsenheden Midt (Viborg)
Hospitalsenheden Vest (Herning)
Aarhus Universitetshospital
Regionshospitalet Horsens

Der er der etableret en neonatal transportordning, som sikrer særligt transportudstyr samt særlige kompetencer hos ledsagepersonalet i forbindelse med transport af kritisk syge nyfødte børn mellem hospitalerne i Region Midtjylland.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 5 pædiatriske speciallægepraksis

Aarhus 1
Randers 1
Silkeborg 2
Horsens 2

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	15.247.000
Antal personer	5.448
Honorar/patient	2.799

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

2017	Antal personer	Antal ydelser
1. Konsultation	2.021	2.070
2. Konsultation	1.845	1.896
Senere Konsultation	2.888	6.608
udred. IgE- allergi	818	825
udred. 2. konsultation allergi	203	204
udred. senere allergi	146	200
anden allergi behandling	105	186
Allergivac. SCIT	333	2.908
allergivac. SLIT	37	37
Tlf. konsultation	2.557	5.390
E-mail konsultation	1.181	2.977

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Ortopædkirurgi

Kort beskrivelse af specialet

Ortopædisk kirurgi er et stort grundspeciale, hvor der inden for specialet har udviklet sig en række ekspertområder. Specialet omfatter forebyggelse, undersøgelse og behandling af medfødte og erhvervede sygdomme i bevægeapparatet, såvel af traumatisk som af ikke traumatisk art, ved hvilke operative indgreb eller bandagering er et væsentligt led.

Ortopædkirurgien er et speciale, der i særlig grad er karakteriseret ved mange forskellige sygdomskategorier indenfor mange forskellige lokalisationer af bevægeapparatet og omfatter mange forskellige slags vævs/organfunktioner. Af denne grund er specialet karakteriseret ved en høj grad af "subspecialisering" i forskellige fagområder.

Specialet består af følgende fagområder:

Håndkirurgi, Skulder- og albuekirurgi, Rygkirurgi, Hoftekirurgi, Ankel- og fodkirurgi, Knækirurgi, Børneortopædi, Ortopædisk onkologi, Sportstraumatologi, Sår, Infektioner samt Amputationskirurgi, Traumatologi.

Ortopædkirurgiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er fem akutte afdelinger i regionen på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, der varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau. Afdelingerne vil varetage såvel akut som elektiv ortopædisk kirurgi:

Regionshospitalet Randers
Regionshospitalet Horsens
Hospitalsenheden Midt (Viborg og Silkeborg)
Hospitalsenheden Vest (Holstebro)
Aarhus Universitetshospital

Derudover har Regionshospitalet Randers lægebetjent udefunktion i Grenaa Sundhedshus 1 dag om ugen.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 3 ortopædkirurgiske speciallægepraksis

Aarhus 2

Herning 1

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	14.188.000
Antal patienter	7.778
Honorar/patient	1.824

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

2017	Antal personer	Antal Ydelser
1. Konsultation	6.947	7.341
2. Konsultation	1.335	1.371
Senere Konsultation	1.042	1.592
Tlf. Konsultation	1.099	1.301
E-mail konsultation	775	934

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Reumatologi

Kort beskrivelse af specialet

Reumatologi varetager forebyggelse, undersøgelse, behandling og forskning vedrørende inflammatoriske, autoimmune, metaboliske, degenerative og belastningsbetingede sygdomme, der afficerer led, muskler, ryg og knogler. Inflammatoriske og degenerative ledsygdomme samt degenerative rygsygdomme er kvantitativt dominerende.

Reumatologiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Derudover udredes og behandles reumatologiske patienter på Hospitalsenheden Vest (Holstebro), Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens, Hospitalsenheden Midt (Silkeborg) og Aarhus Universitetshospital.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 3 reumatologiske speciallægepraksis
Aarhus 2, Skanderborg 1

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	8.899.000
Antal patienter	5.169
Honorar/patient	1.722

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

Ydelser	Antal Personer	Antal Ydelser
1. Konsultation	3.771	3.933
2. Konsultation	2.171	2.221
Senere Konsultation	1.812	3.994
Tlf. Konsultation	1.269	2.919
Email-konsultation	1.322	4.305

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Neurologi

Kort beskrivelse af specialet

Det neurologiske speciale varetager diagnostik, behandling og rehabilitering af patienter med sygdomme i hjerne, rygmarg, nerver og muskler. Sygdommene kan være medfødte som følge af genetiske defekter, eller erhvervede som følge af immunologisk, infektiøs, vaskulær, traumatisk eller toksisk skade. Neurologiske sygdomme er oftest kroniske og svækker graden af selvhjulpenhed, hvilket medfører stor belastning af patient, pårørende og samfund.

Neuromedicinske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er tre afdelinger, som varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau, herunder Aarhus Universitetshospital, som varetager behandling på såvel hovedfunktions- som højt specialiseret niveau:

- Hospitalsenheden Midt (Viborg)
- Hospitalsenheden Vest (Holstebro)
- Aarhus Universitetshospital

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 7 neurologiske fuldtids- og 1 deltidspraksis praksis

- Aarhus 2 + 1 deltids
- Hammel 1
- Skanderborg 1
- Herning 1
- Viborg 1
- Horsens 1

6 af de 7 fuldtidspraksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter. Den sidste praksis – i Herning – blev oprettet i 2017.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	17.445.000
Antal patienter	12.056
Honorar/patient	1.447

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

	Antal personer	Antal ydelser
1. Konsultation	9.987	10.387
2. Konsultation	5.334	5.403
Udvidet 2. konsultation	764	775
Senere Konsultation	2.529	4.440
Udvidet senere konsultation	651	678
Tlf. Konsultation	3.950	7.457
Email-konsultation	844	1.110
Neurokir. 1.Konsultation	2	2
Tlf. Konsultation	1	1
Neurokir. E-mail konsultation	15	16

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Plastikkirurgi

Kort beskrivelse af specialet

Plastikkirurgiens arbejdsområde omfatter undersøgelse, diagnostik og behandling af en række tilstande så som ondartede og godartede svulster i huden og bindevævet, medfødte misdannelser og rekonstruktion af erhvervede kropsdeformiteter og defekter opstået som følge af kræftbehandling, infektioner, vævssdød og traumer eller følger efter tidligere given behandling. Den kosmetiske kirurgi er en del af plastikkirurgien, men praktiseres overvejende udenfor offentligt regi.

Plastikkirurgiens arbejdsområde er ikke som de fleste andre specialer begrænset til en specifik sygdom, misdannelse eller kropsdel. Selv om mange indgreb er standardiserede, kan man som plastikkirurg komme ud for omfattende specielle defekter, hvor standardiserede metoder ikke er anvendelige, og individualiserede løsninger bliver nødvendige. Derfor har plastikkirurgien også stor berøringsflade med andre specialer, hvor der i stort omfang ydes tilsyns- og operationsassistance.

Plastikkirurgiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er én afdeling i regionen, som varetager såvel højtspecialiserede funktioner som hovedfunktioner inden for plastikkirurgien. Afdelingen er placeret på Aarhus Universitetshospital. Derudover har Aarhus Universitetshospital udefunktion på Hospitalsenheden Vest (Herning) 2 dage om ugen.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 1 fuldtids og 3 deltidspraktiserende plastikkirurger i Aarhus.

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar, antal personer der har været i speciallægepraksis

	2017
Brutto honorar	7.435.000
Antal patienter	3.367
Honorar/patient	2.208

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

	Antal personer	Antal ydelser
1. Konsultation	1.423	1.440
Senere Konsultation	641	835
Tlf. Konsultation	73	77
E-mail-konsultation	789	850

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Diagnostisk radiologi

Kort beskrivelse af specialet

Specialet diagnostisk radiologi omfatter bl.a. udførelse og vurdering af undersøgelser baseret på konventionel røntgenteknik og ultralyd-, CT- og MR-teknik.

Diagnostisk radiologiske hospitalsfunktioner i Region Midtjylland

Der er diagnostisk radiologi på alle hospitalsenheder i regionen. Derudover er der røntgen i flere sundhedss og lignende.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 1 speciallægepraksis i Aarhus inden for diagnostisk radiologi

Aktivitet

Tabel 1 udbetalt honorar, antal patienter, antal undersøgelser mv

	2017
Brutto honorar	17.919.000
Antal undersøgelser	51.037
Antal personer	20.342
Honorar/patient	881

Targit Forbrug

Tabel 2 antal undersøgelser, personer og honorar fordelt på undersøgelsestyper

2017	Antal undersøgelser	Antal personer	Brutto honorar
Røntgen 1. undersøgelse	16.475	16.127	7.357.000
Røntgen følgende	25.594	16.399	4.827.000
Ultralyd 1. undersøgelse	8.035	7.343	5.437.000
Ultralyd følgende	933	819	298.000

Targit Forbrug

Anæstesiologi

Kort beskrivelse af specialet

Anæstesiologi er et tværgående klinisk speciale, som omfatter alle former for anæstesi, herunder den præoperative forberedelse samt per- og postoperativ overvågning og behandling. Specialet varetager endvidere overvågning, diagnostik og behandling af kritisk syge patienter, præhospitalsbehandling herunder præhospitalstraumebehandling samt katastrofemedicinsk intervention. Endelig varetager specialet diagnostik og behandling af akutte smertetilstande og i et multidisciplinært samarbejde diagnostik og behandling af kroniske smertetilstand

Særligt om speciallægepraksis

I henhold til overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Foreningen af Speciallæger omfatter anæstesiologi i speciallægepraksis behandling af smertetilstande, anæstesibistand til ørelæger og anæstesibistand til øjenlæger.

I Region Midtjylland er der ingen praktiserende anæstesiologer, der foretager smertebehandling.

Det bemærkes, at den anæstesiologiske bistand har helt særlige karakteristika i forhold til øvrige speciallægepraksis. Bl.a. ved at de praktiserende anæstesiologiske speciallæger ikke genererer efterspørgsel, idet de fungerer som støttefunktion for andre, og de har meget lave udgifter i forbindelse med etablering og drift af praksis.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 4 fuldtids og 1 deltidspædagog inden for anæstesiologi.

Aktivitet

Regionen havde indtil 2018 indgået en aftale om, at en praktiserende anæstesiolog kunne foretage anæstesier for 1 kirurg og 2 gynækologer. I forbindelse med at denne aftale blev opsagt faldt honorarudbetalingen med godt 4 mio. kr.

Tabel 1 Udbetalt bruttohonorar og antal personer fordelt på "delaftaler"

2017	Brutto Honorar	Antal Personer	Antal Ydelser
Anæstesier til ønh-læger	11.217.000	10.926	11.841
Aftale speciallægenes Hus	4.125.000	3.777	7.335
Smertebehandling i andre regioner	193.000	497	920
Laboratoryydelse	91.000	1.092	1.162

Targit Forbrug

Tabel 2 Udbetalt honorar og antal personer fordelt på typer af anæstesier hos praktiserende øre-næse-halslæger

	Brutto honorar	Antal personer
Kortvarig anæstesi	6.047.000	6.892
Anæst. mindre 30min	3.414.000	2.316
Anæst. 30-60min	1.297.000	548
Anæst. 61-120min	350.000	72
Anæst. mere 120min	14.000	2
I alt	11.122.000	9.830

Targit Forbrug

Psykiatri

Kort beskrivelse af specialet

Af Sundhedsstyrelsens specialeplan fremgår, at specialet psykiatri beskæftiger sig med forebyggelse, diagnostik, behandling, opfølgning og rehabilitering af patienter med psykotiske og ikke-psykotiske lidelser samt psykiske lidelser kombineret med misbrug hos voksne.

Psykiatrisk speciallægepraksis modtager almindeligvis henvisninger fra almen praktiserende læge. Speciallægen visiterer, lægger undersøgelses- og behandlingsplan og udfører den selv.

Langt de fleste af de patienter, der starter et forløb op i speciallægepraksis, vil have hele deres forløb i speciallægepraksis. 90 procent af patienterne årligt ses udelukkende i psykiatrisk speciallægepraksis, mens 10 procent behandles både i speciallægepraksis og sygehuspsykiatrien i løbet af et år.

Målgruppe og forløb for psykiatrisk speciallægepraksis

Det er et ønske, at speciallægepraksis bliver en integreret del af regionernes kapacitet og planlægning, forstået på den måde, at praksis og regionspsykiatrien supplerer hinanden gennem et fleksibelt samarbejde og en hensigtsmæssig arbejdsdeling. Således at opgaverne så vidt muligt løses på lavest effektive omsorgsniveau og med størst muligt hensyntagen til patienternes daglige liv.

For at sikre et sammenhængende tilbud for psykiatriske patienter og sikre en god og effektiv arbejdsdeling mellem de forskellige sektorer, er målgruppeafgrænsningen mellem almen praksis, psykologer, speciallægepraksis og sygehusregi central.

Sundhedsstyrelsens specialevejledning danner den overordnede ramme for beskrivelsen af målgruppen for speciallægepraksis. Desuden er der i overenskomsten for speciallægerne beskrevet, hvilke patienttyper der er relevante målgrupper i psykiatrisk speciallægepraksis.

Tilbuddet til psykiatriske patienter kan overordnet ses ud fra en step care model, hvor der er forskellige tilbud med forskelligt fagligt specialiseringsniveau, hvor speciallægepraksis er en specialiseret indsats på hovedfunktionsniveau.

Speciallægepraksis - hovedfunktionsniveau

De praktiserende psykiatere er en del af sundhedsvæsenets ambulante tilbud til patienter med psykiatriske lidelser. De praktiserende psykiatere varetager primært behandling af patienter med psykiske lidelser på hovedfunktionsniveau.

Der sker udredning og behandling på hovedfunktionsniveau hos både de praktiserende speciallæger og i sygehusregi. Det vil sige, at der er et overlap i målgruppen for speciallægepraksis og ambulant behandling i sygehusregi på hovedfunktionsniveau.

For at en patient kan behandles i speciallægepraksis, må en række betingelser være opfyldt: Det forudsættes at:

- Patienten kan behandles ambulant
- Patienten frivilligt ønsker at medvirke til sin behandling
- Patienten er relevant undersøgt og søgt behandlet i almen praksis
- Patienten kan præstere stabilt fremmøde
- Patienten har relevant egenomsorg i mellem konsultationerne
- Patientens tilstand kan vurderes og behandles ved monofaglig psykiatri
- Patienten må ikke udgøre en fare for sig selv eller andre
- Patienten må forventes at kunne afsluttes efter en tidsafgrænset periode i henhold til overenskomstens begrænsninger
- Patienten må ikke være underlagt retspsykiatrisk behandling

De praktiserende speciallæger kan i princippet udrede og behandle alle patienter på hovedfunktionsniveau, men typiske patientgrupper relevante for speciallægepraksis er patienter med angst- og depressionslidelser, stressrelaterede tilstande, personlighedsforstyrrelser og voksne med ADHD. Der behandles kun få patienter med psykoser. Det er ikke diagnosen som sådan, men en bredere vurdering af patientens situation, der afgør om denne kan behandles i speciallægepraksis.

Psykiatrien i Region Midtjylland

Behandlingspsykiatrien dækker den hospitalsbaserede indsats for børn, unge og voksne med psykiatriske problemstillinger. Behandlingspsykiatrien udreder, diagnosticerer, behandler og

forebygger psykiske og udviklingsmæssige forstyrrelser og sygdomme. Målgruppen er patienter med de mest alvorlige eller komplicerede sindslidelser. Behandlingspsykiatrien for voksne kaldes i Region Midtjylland for regionspsykiatrien. Regionspsykiatrien tilbyder både stationær-, ambulant-, dag- og hjemmebehandling.

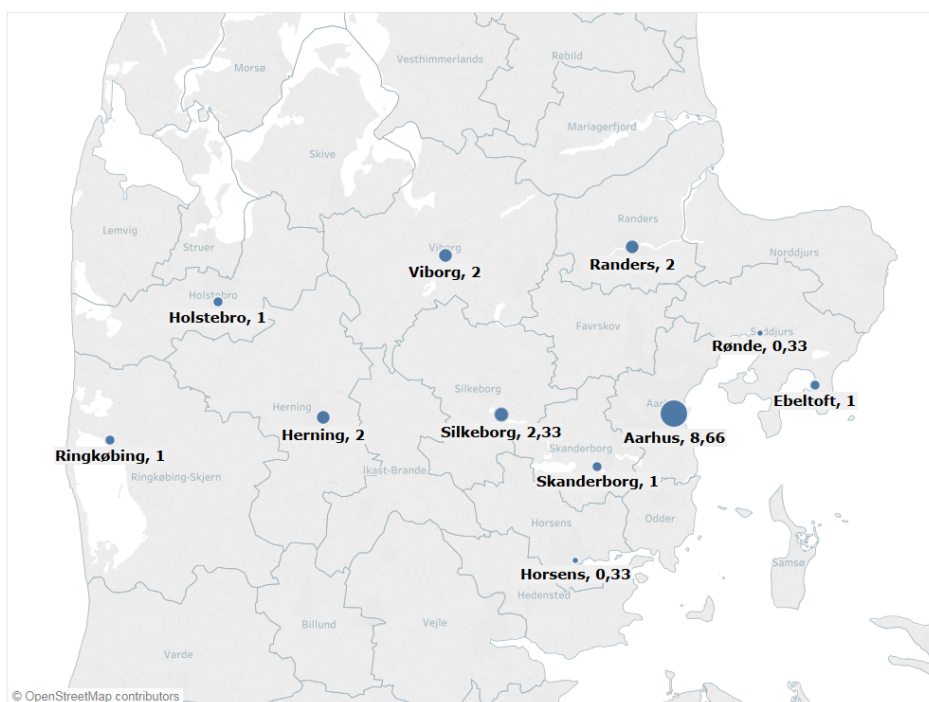
Regionspsykiatrien er ét hospital med én hospitalsledelse, som dækker både voksen og børne- og ungdomspsykiatrien. Der er 11 kliniske afdelinger fordelt på 8 matrikler fordelt over hele regionen. Det ses, at der er behandlingstilbud i Silkeborg, Horsens, Viborg, Herning, Holstebro, Skive, Randers og Aarhus. Afdelingerne har udover sengekapacitet også omfattende ambulant aktivitet.

Regionspsykiatrien har udbygget med en række specialiserede ambulante tilbud til patienter med f.eks. angst- og tvangslidelser, som er selvmordstruede, med nydiagnostiseret skizofreni, flygtninge som er traumatiserede og patienter med udviklingshæmning og psykiatriske lidelser. Behandlingen af børn og unge sker i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har behandlingstilbud placeret i Aarhus, Herning og Viborg.

Behandlingen af patienter med spiseforstyrrelser uanset alder er samlet i Center for Spiseforstyrrelser i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Centret har behandlingstilbud i Herning og Aarhus.

Kapacitet og geografi praktiserende psykiatere

Psykiatere



Deltidspraksis er normeret som 0,33 fuldtidskapaciteter

Langt hovedparten af alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor i høj grad bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 udbetalt honorar, antal patienter, antal undersøgelser mv

	2017
Brutto honorar	43.962.000
Antal patienter	8.964
Honorar/patient	4.904

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

	Antal Personer	Antal Ydelser
1. konsultation	3.681	3.738
2. konsultation	3.164	3.198
Konsultation udredning	676	1.048
Konsultation medicinsk behandling	4.495	18.256
Indv. konsultation	1.232	6.154
Indiv. konsultation psykoterapi	1.270	6.484
Pårørende konsultation	1.402	3.696
Tlf. Konsultation	3.413	9.730
Konsultation med tolk	94	353
E-mail konsultation	669	1.193
Psykoedukativ gruppe 2	20	56
Psykoedukativ gruppe 3	48	133
Psykoedukativ gruppe 4	59	167
Psykoedukativ gruppe 5	62	250
Psykoedukativ gruppe 6	55	277
Psykoedukativ gruppe 7	43	132
Psykoedukativ gruppe 8	18	20
Psykoterapi gruppe 2	39	120
Psykoterapi gruppe 3	109	289
Psykoterapi gruppe 4	169	594
Psykoterapi gruppe 5	109	695
Psykoterapi gruppe 6	78	319
Psykoterapi gruppe 7	46	138
Psykoterapi gruppe 8	10	12

Afklarende samtale - §66 aftale	Antal Personer	Antal Ydelser
Afklarende samtale	1.206	1.223
Pt. udeblevet	168	187
Pt. meldt afbud	145	163

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Børne- og ungdomspsykiatri

Kort beskrivelse af specialet

Børne- og ungdomspsykiatri omfatter undersøgelse, behandling og forebyggelse af psykiatiske sygdomme hos børn og unge. Psykiske lidelser i børnealder og ungdomsår udgør et bredt spektrum af tilstande. Børn og unge med psykiske lidelser henvises til børne- og ungdomspsykiatrien - herunder ved svære eller komplicerede tilstande til hospitalssektoren.

Det børne- og ungdomspsykiatriske arbejde foregår i tæt samarbejde med barnets eller den unges familie og netværk. Behandlingsmetoderne omfatter psykoterapi, miljøterapi og

medicinsk behandling. Rådgivning af forældre og professionelle samarbejdspartnere udgør en væsentlig del af arbejdet i specialet.

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland

Fra 1. januar 2009 er der indført ens aldersgrænser mellem Region Midtjyllands Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og de voksenpsykiatriske afdelinger i hele Region Midtjylland, således at patienter, som på henvisningstidspunktet er under 18 år, behandles i Børne- og ungdomspsykiatrisk Center, ind til patienten fylder 21 år. Dernæst overtager voksenpsykiatrien ansvaret for behandlingen.

Patienter, som på henvisningstidspunktet er fyldt 18 år, behandles i voksenpsykiatrien.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har ansvaret for den hospitalsbaserede indsats i region Midtjylland for børn og unge med psykiatriske problemstillinger. Centeret stiller diagnoser, behandler og forebygger psykiske og udviklingsmæssige forstyrrelser og sygdomme hos børn og unge. Centeret behandler også børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelser. Undersøgelse og behandling kan finde sted enten ambulant eller ved døgn- eller dagindlæggelse.

Der er behandlingsaktiviteter tre forskellige steder i Region Midtjylland – Aarhus, Viborg og Herning.

Det psykiatriske arbejde på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center er kendetegnet ved, at mange forskellige faggrupper (læger, psykologer, pædagoger, sygeplejersker mv.) samarbejder om undersøgelse, udredning og behandling af børn og familier.

Det er sværhedsgraden af diagnosetilstanden i kombination med den psykologiske og psykosociale tilstand, der er udgangspunktet for, hvor patienten behandles. Hvis behandlingen tilrettelægges med udgangspunkt i hospitalet, kan der tilbydes observation af et batteri af faggrupper (læge, sygeplejersker og psykologer). Samtidig kan hospitalet i højere grad end de praktiserende samarbejde med patientens netværk i bred forstand, dvs. med skole, socialforvaltning, praktiserende læge mm.

Behandlingsansvaret for patienter med spiseforstyrrelser samles 1. februar 2009 i Center for Spiseforstyrrelser i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, uanset hvilken alder patienten har.

Kapacitet og geografi

I Region Midtjylland er der 3 børne- og ungdomspsykiatriske speciallægepraksis
Aarhus 2, Horsens 1

Alle praksis er oprettet før regionsdannelsen, og placeringen er derfor bestemt af de tidligere amter.

Aktivitet

Tabel 1 udbetalt honorar, antal patienter, antal undersøgelser mv

	2017
Brutto honorar	8.597.000
Antal patienter	1.163
Honorar/patient	7.392

Tabel 2 udbetalt honorar, antal patienter, antal undersøgelser mv

	2017
Brutto honorar	8.597.000
Antal patienter	1.163
Honorar/patient	7.392

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Tabel 2 Antal personer og konsultationer fordelt efter konsultationstype

Ydelser	Antal Personer	Antal Ydelser
1. konsultation udredning	384	388
samtale udredning	375	1.111
konsultation med tolk	2	3
klinisk observation udredning	272	550
tlf. konsultation	279	564
email-konsultation	186	302
2. og senere email samme dag	7	8
tlf. konsultation netværk	68	86
Tlf. rådg. prakt. læge	11	11
netværksmøde udredning	52	52
samtale medicinsk behandling	519	1.397
psykiatrisk observation individuel	142	271
netværksmøde behandling	67	69
samtale psykoterapeutisk	73	276
samtale psykoterapeutisk, flere	79	166
psykoterapi 2 prs	1	1
psykoterapi 3 prs	3	3
samtale psykoedukativt	55	118
psykoedukativt 2 prs	391	964
psykoedukativt 3 prs	16	29
psykoedukativt 4 prs	8	8
psykoedukativt 5 prs	5	15
psykoedukativt forældre 2 prs	10	23
psykoedukativt forældre 3 prs	15	22
psykoedukativt forældre 4 prs	4	8

Targit Forbrug. Patienterne kan have benyttet speciallæger i andre regioner

Bilag 2 Om praktiserende speciallæger

Praktiserende speciallæger, der har tiltrådt overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS) er underlagt overenskomstens vilkår.

Det er i overenskomsten for speciallægepraksis forudsat, at fuldtidspraktiserende speciallæger har deres fuldtidsbeskæftigelse i praksis. Derfor er der i overenskomsten fastsat mindsteomsætningsgrænser, som svarer til 50 % af gennemsnitsomsætningen for fuldtidspraksis i det pågældende speciale i 2006.

Henvisninger til speciallægepraksis

Hvis man skal behandles hos en praktiserende speciallæge, forudsætter det, at der er henvist fra den alment praktiserende læge. Det kræver dog ikke henvisninger til praktiserende øjen- og øre-næse-halslæger ligesom nogle praktiserende speciallæger kan henvise til praktiserende speciallæger inden for andre specialer.

Ydelser

Speciallægerne kan foretage og blive honoreret for de ydelser, der er aftalt i overenskomsten.

Speciallægerne honoreres pr. ydelse. Der er 3 hovedtyper af ydelser: Kontaktydelser, undersøgelsesydelser og behandlingsydelser. I almindelighed kan speciallægerne honoreres for alle de ydelser, der er opregnet i overenskomsten. For visse ydelser kræves det dog, at visse forudsætninger er opfyldt.

Særlige aftaler med praktiserende speciallæger

Udover de ydelser speciallægerne umiddelbart kan foretage og blive honoreret for, er der nogle muligheder for at indgå aftaler med speciallægerne om ydelser og vilkår, der ligger udover de aftalte overenskomstydelser.

§ 64-aftaler

Der kan laves særlige lokale aftaler om f.eks. omsætningsforhold, honorering af ydelser, ændring af knækgrænser, udførelse af særlige operationer mv. I Region Midtjylland er der f.eks. en § 64-aftale med en række øjenlæger om, at de kan foretage operationer for grå stær. Disse aftaler holdes uden for økonomiprotokollat og knækgrænse.

§ 65-aftaler

Såkaldte rammeaftaler hvor honorering og øvrige vilkår er aftalt af de centrale parter. Speciallægerne kan kun foretage ydelserne, hvis det enkelte regionsråd har besluttet at tiltræde aftalen. Disse aftaler holdes uden for økonomiprotokollat og knækgrænse.

§ 66-aftaler

Råderumsaftaler hvor det kan aftales, hvad en del af de praktiserende speciallægers kapacitet skal bruges til. Regionen har en aftale med de praktiserende psykiatere om, at de skal hjælpe regionspsykiatrien med udredning af patienter henvist til regionspsykiatrien. Disse aftaler holdes inden for økonomiprotokollat og knækgrænse.

Muligheder for ændring af kapaciteten

Regionen kan på baggrund af praksisplanen beslutte at oprette, flytte eller reducere antallet af speciallægepraksis. I den forbindelse skal det præciseres, at en vedtagelse af praksisplanen ikke udelukker, at der løbende kan tages beslutninger om ændring af praksiskapaciteten, opgavefordelingen og den geografiske placering i tråd med, at regionsrådet finder det nødvendigt og hensigtsmæssigt.

- Reduktion af antallet af praksis kan ske ved en speciallæges naturlige afgang eller efter nærmere aftale mellem regionen og speciallægen.. Såfremt en praksis ophører ved naturlig

afgang, uden at den kan sælges inden for en periode på 12 måneder, kan regionen vælge at nedlægge praksis. Hvis regionen beslutter at nedlægge en etableret praksis, skal regionen yde speciallægen en godtgørelse for det tab, der påføres ved, at praksis ikke kan videreføres eller overdrages efter overenskomstens regler. Godtgørelsen er fastsat til 90 % af gennemsnittet af udbetalingen fra regionen i de seneste 3 regnskabsår.

- Flytning af praksis kan ved, at regionen anmoder speciallægen om flytning af praksis. Dette forudsætter imidlertid, at der indgås aftale herom mellem regionen og speciallægen. Derudover kan flytning ske ved, at speciallægen anmoder regionen (regionsrådet) om flytning, hvilket skal godkendes, med mindre det vurderes at ændre væsentligt på praksisforholdene i regionen eller er i modstrid med en vedtaget praksisplan.

Økonomi overordnet

I de senere år er der indført centrale økonomiprotokollater for speciallægepraksis. Det betyder, at de centrale parter har aftalt, hvor store udgifterne til speciallægepraksis må være på landsplan.

Den økonomisk ramme (økonomiprotokollatet) for omsætningen på landsplan er baseret på de samlede udgifter i 2010 (bruttohonorar fratrukket knækprovenu). Rammen tillægges løn- og prisregulering i henhold til overenskomsten, ligesom der er aftalt en række justeringer af rammen i forbindelse med overenskomstforhandlingerne. I 2018 er den samlede ramme på ca. 3,3 mia. kr.

Hvis de årlige udgifter til speciallægehjælp overstiger den aftalte ramme, sker der en nedsættelse af honorarerne for de specialer, som har overskredet rammen for de specifikke specialer indtil det "for meget" udbetalte honorar er betalt tilbage.

Knækgrænser

Inden for de enkelte specialer er der fastsat såkaldte knækgrænser. De indebærer, at når omsætningen i en speciallægepraksis i løbet af et år overstiger en bestemt grænse, sker der et honorarfradrag på 40 % af den resterende omsætning.

Praksisformer og assisterende speciallæge

Speciallægepraksis kan drives i fire former: **Fuldtidspraksis**, **deltidspraksis**, **overlægepraksis** (3 timers praksis) og **delepraksis**. Endelig er der mulighed for, at speciallægerne efter særlig tilladelse kan ansætte **assisterende speciallæger**.

- **Fuldtidspraktiserende speciallæger** skal have praksisdrift som hovedbeskæftigelse, og de skal levere en mængde af og en bredde i antallet af ydelser, der sikrer optimal speciallægebetjening og forhindrer en uhensigtsmæssig subspecialisering og sikrer, at speciallægen lever op til normal praksisomsætning.
- **Deltidspraksis** er defineret ved maksimal årlig omsætning. For eksempelvis er øjenspecialiets omsætningsloft 1.130.424 kr. om året (1.10.2018-niveau).
- **Delepraksis** er fuldtidspraksis, der drives af 2 eller flere speciallæger i kompagniskab. Det forudsættes, at mindst én af speciallægerne ikke har fuldtidsbeskæftigelse ved siden af.
- **Assisterende speciallæger.** Efter ansøgning til samarbejdsudvalget på speciallægeområdet kan praktiserende speciallæger gives tilladelse til at ansætte assisterende

ende speciallæger, hvis speciallægen har brug for aflastning som følge af kronisk sygdom, fagpolitisk arbejde eller alder (den til enhver tid gældende pensionsalder).

Tidsbestilling mv.

Speciallægen skal normalt have telefonisk tidsbestilling hver konsultationsdag af ikke under 2 timers varighed.

På klinikkens praksisdeklaration på sundhed.dk, skal det bl.a. fremgå træffetider – herunder tidsbestilling og telefonkonsultation, oplysninger om ferie og andet fravær, oplysninger om ventetid til ikke-akutte patienter, adgangsforhold mv.

De praktiserende speciallæger er forpligtede til at have akut-tider hver konsultationsdag.

Samarbejdsudvalg

I henhold til overenskomsten skal der i hver region nedsættes et samarbejdsudvalg for speciallægehjælp.

Samarbejdsudvalget består af 8 medlemmer. 4 medlemmer udpeges af regionen og 4 medlemmer udpeges af FAS-gruppen i regionen.

Samarbejdsudvalget holder møde 4 gange om året eller efter behov.

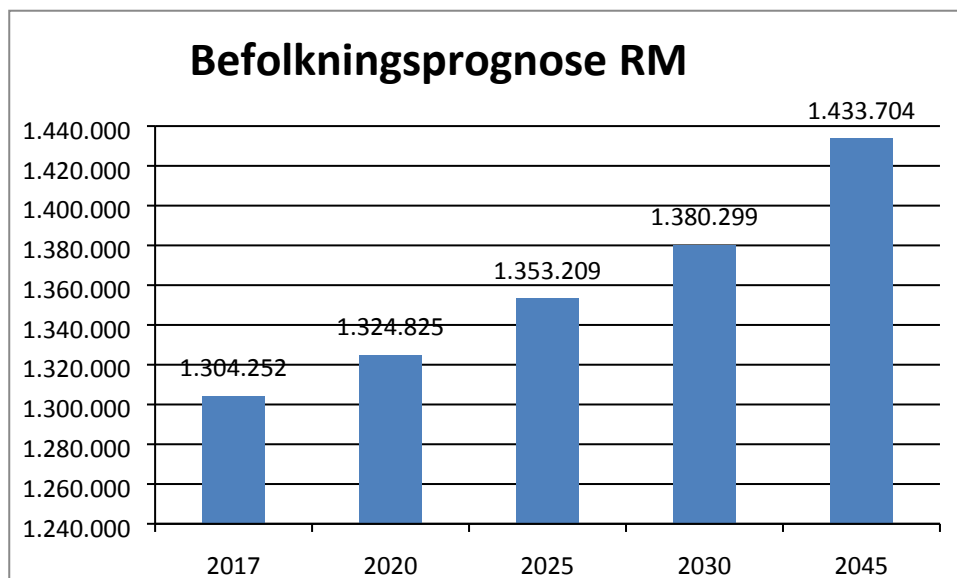
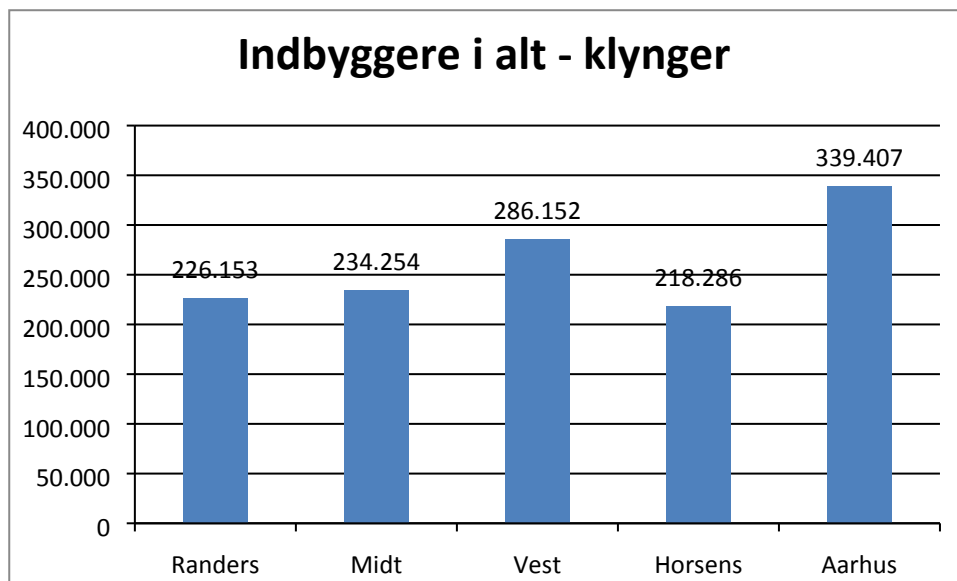
Samarbejdsudvalget kan kun træffe afgørelser, såfremt medlemmer af samarbejdsudvalget er enige. I andre tilfælde skal sagen indbringes for Speciallægelandsamarbejdsudvalget (SSU).

Samarbejdsudvalgets kompetencer er fordelt på forskellige niveauer – træffe afgørelser, indgå aftaler, give tilladelse, afgive indstilling, meddele bemærkninger, afgive udtalelser.

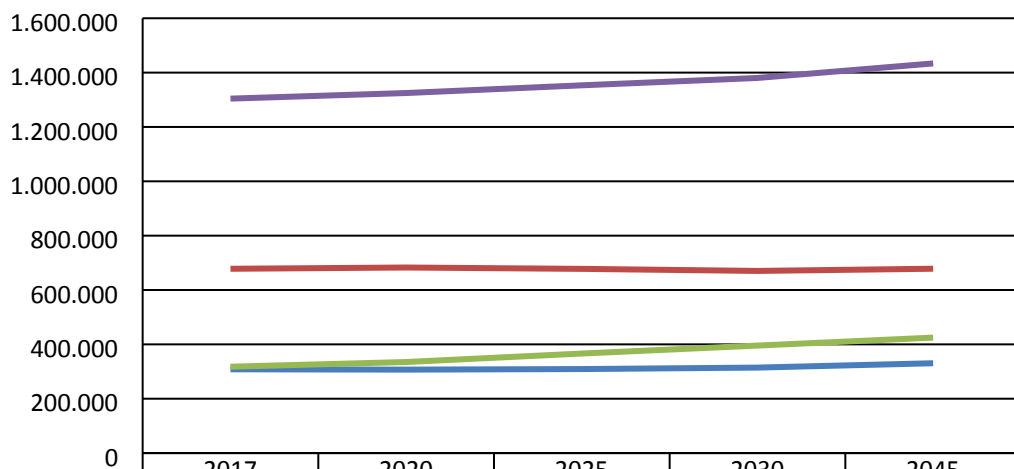
F.eks. **træffer** samarbejdsudvalget afgørelser om klager og kontrolbestemmelser, **indgår** aftaler om lokale aftaler (det er dog forretningsudvalget der, der beslutter om aftalerne skal indgås), **giver tilladelse** til ansættelse af assisterende speciallæge, **meddeler bemærkninger** til praksisplanen og **afgiver udtalelse** vedrørende anmodning om ændring af praksisform.

Hvis en speciallæge misligholder eller overtræder overenskomsten har samarbejdsudvalget en række muligheder for at skride ind.

Bilag 3 Demografi i Region Midtjylland

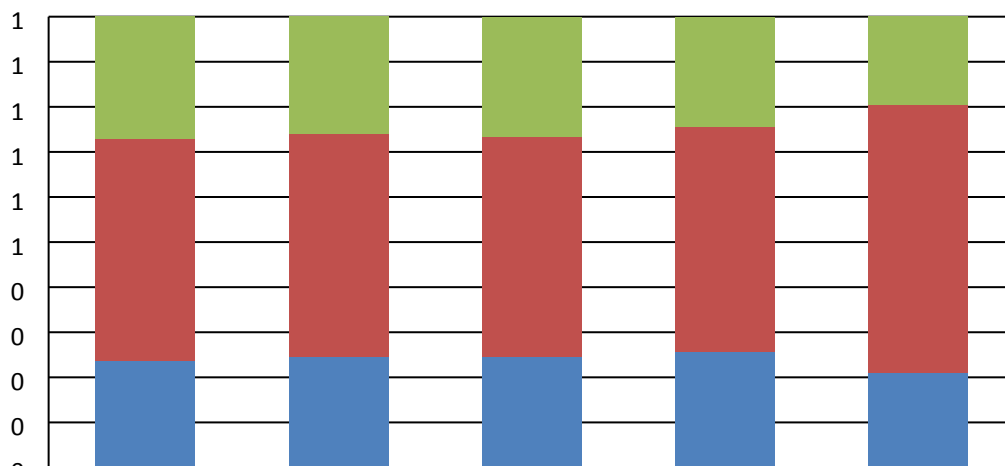


Prognose aldersfordeling RM



— <19 år	308.246	307.039	309.139	314.503	330.529
— 20-59 år	678.170	682.772	677.809	670.238	678.294
— >60 år	317.836	335.024	366.255	395.547	424.885
— I alt	1.304.252	1.324.825	1.353.209	1.380.299	1.433.704

Befolkningssammensætning klynger 2018



	Randers	Midt	Vest	Horsens	Aarhus
■ <19 år	0	0	0	0	0
■ 20-59 år	1	1	1	1	1
■ >60 år	1	1	1	1	1