

Specialeansøgning til Sundhedsstyrelsens specialeplan

Speciale: Anæstesiologi

Region/privat udbyder: Region Midtjylland

Dato: 14. januar 2016

Der henvises til Sundhedsstyrelsens publikation ”Specialeplanlægning – begreber, principper og krav”, som er tilgængelig på Sundhedsstyrelsens hjemmeside for yderligere oplysninger.

1 Indholdsfortegnelse

1	Indholdsfortegnelse	2
2	Generelle overvejelser i forhold til specialet	3
2.1	Indledende overordnet redegørelse for implementeringen af specialevejledningen hos ansøger	3
2.2	Beskrivelse af den planlagte organisering af akutområdet i forhold til specialet	4
2.3	Beskrivelse af sammenhængen i specialet på tværs af funktionsniveauer og sygehusmatrikler	4
2.4	Beskrivelse af sammenhængen til andre specialer	5
2.5	Implementering	5
2.6	Udvikling og fremtidsplaner	6
3	Specialets hovedfunktionsniveau	8
3.1	Overordnet beskrivelse af den planlagte organisering af hovedfunktionerne i specialet	8
3.2	Overordnet beskrivelse af opfyldelsen af anbefalinger til varetagelsen af hovedfunktioner i specialet	9
3.3	Andre oplysninger vedr. hovedfunktioner i specialet	9
4	Specialets regionsfunktionsniveau	10
4.1	Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt	10
4.2	Beskrivelse af den planlagte organisering af regionsfunktionerne i specialet	10
4.3	Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af regionsfunktioner i specialet	11
4.4	Formaliseret samarbejde	15
4.5	Udefunktioner	16
4.6	Andre oplysninger vedr. regionsfunktioner i specialet	16
5	Specialets højtspecialiserede niveau	17
5.1	Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt	17
5.2	Beskrivelse af den planlagte organisering af højtspecialiserede funktioner i specialet	17
5.3	Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af højtspecialiserede funktioner i specialet	18
5.4	Formaliseret samarbejde	19
5.5	Udefunktioner	19
5.6	Andre oplysninger vedr. højtspecialiserede funktioner i specialet	19

2 Generelle overvejelser i forhold til specialet

2.1 Indledende overordnet redegørelse for implementeringen af specialevejledningen hos ansøger

Vejledning:

Der efterspørges en kort redegørelse for, hvordan specialevejledningen, på tværs af hovedfunktionsniveau, regions- og højtspecialiseret niveau, er implementeret i regionen/på det private sygehus, herunder eventuelle udfordringer (kun relevant hvis regionen/ det private sygehus allerede er godkendt til varetagelse af specialfunktioner i specialet)

Besvarelse:

I Region Midtjylland er det organiseret sådan, at de højtspecialiserede funktioner som udgangspunkt varetages på Aarhus Universitetshospital.

For så vidt angår regionsfunktioner varetages disse som udgangspunkt alle på Aarhus Universitetshospital og er herudover fordelt ud på de øvrige hospitaler i regionen ud fra forskellige hensyn (se punkt 4.2).

Som udgangspunkt varetages alle hovedfunktioner ved alle hospitalsenheder.

Der er 8 matrikler i Region Midtjylland med anæstesiologisk funktion:

- Aarhus Universitetshospital, Aarhus
- Aarhus Universitetshospital, Skejby
- Regionshospitalet Herning
- Regionshospitalet Holstebro
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Silkeborg
- Regionshospitalet Viborg

Anæstesien ved Aarhus Universitetshospital er delt op i 3 afdelinger. Afdelingerne benævnes Operation og Intensiv Nord, Øst og Syd efter deres kommende geografiske placering, når alle afdelingerne på Aarhus Universitetshospital er samlet i Skejby. Nord varetager anæstesi og intensiv terapi i relation til Neurokirurgi, Neurologi, Øjensygdomme, Øre- Næse og Halskirurgi, Kæbekirurgi og Ortopædkirurgi, herudover deltager denne afdeling i traumemodtagelse. Øst varetager anæstesi og Intensiv terapi (både børn og voksne) i relation til hjerte- thorax- karkirurgi, kardiologi, lungemedicin, gynækologi og obstetrik. Herudover er Respirations Center Vest tilknyttet afdelingen. Syd varetager anæstesi og intensiv terapi i relation til kirurgi, kirurgisk Gastroenterologi, urologi, plastikkirurgi, onkologi og en række medicinske specialer. Aktuelt varetages anæstesi til børn i alle tre afdelinger. Dagkirurgi er en selvstændig afdeling med anæstesiologisk ledelse.

Anæstesien på matriklerne i Herning og Holstebro er samlet i en Anæstesiologisk Afdeling for Hospitalsenheden Vest med parallelle funktioner på de to matrikler.

På Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers er der tale om selvstændige anæstesi- og operationsafdelinger. På Regionshospitalet Silkeborg er anæstesien en del af Center for Planlagt Kirurgi.

De højtspecialiserede funktioner inden for specialet varetages i henhold til den gældende specialevejledning udelukkende på Aarhus Universitetshospital, Aarhus og Aarhus Universitetshospital,

Skejby. Indtil de 2 hospitaler flytter til det samlede Universitetshospital i Skejby vil der være højt specialiserede funktioner på begge matrikler. Udflytningen til det samlede Universitetshospital i Skejby sker i takt med flytningen af de kliniske afdelinger, som de servicerer. Flytningen sker i tre etaper (ultimo 2016, medio 2017 og medio 2018).

Regionsfunktioner inden for anæstesiologi varetages i henhold til den gældende specialeplan på Aarhus Universitetshospital (Aarhus og Skejby) samt på Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro.

De tildelte regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner inden for anæstesiologi er implementeret i overensstemmelse med den gældende specialevejledning.

2.2 Beskrivelse af den planlagte organisering af akutområdet i forhold til specialet

Vejledning:

Der efterspørges en beskrivelse af, hvordan organiseringen af akutområdet overordnet opfylder anbefalinger og krav i denne specialevejledning

Besvarelse:

Region Midtjylland har fem akuthospitaler som oplistet nedenfor.

- Aarhus Universitetshospital, Aarhus
- Regionshospitalet Herning
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Viborg

På Regionshospitalet Silkeborg modtages akutte, visiterede intern medicinske patienter kl. 8-17 på hverdage. Endvidere modtager Regionshospitalet Silkeborg – som led i et forskningsprojekt – døgnet rundt kendte, kroniske patienter med akut forværring af deres kroniske sygdom.

For mere uddybende beskrivelse af organiseringen af akutområdet i Region Midtjylland henvises til overliggernetatet.

Der er døgndækkende anæstesi med intensiv afdeling niveau 2 på alle hospitaler med akutmodtagelse.

2.3 Beskrivelse af sammenhængen i specialet på tværs af funktionsniveauer og sygehusmatrikler

Vejledning:

Der efterspørges en beskrivelse af, hvordan patientforløb organiseres på tværs af funktionsniveauer, herunder organiseringen af behandling på tværs af sygehusmatrikler i regionen.

Besvarelse:

Hospitalerne i Region Midtjylland har generelt et tæt og velfungerende samarbejde om patientforløb, der går på tværs af funktionsniveauer og/eller patientforløb, hvor behandlingen går på tværs af sygehusmatrikler i regionen. I tilfælde, hvor den videre del af et patientforløb skal foregå

på et højere specialiseringsniveau, end det enkelte hospital selv varetager, henvises patienten til et hospital, der varetager funktionen på det rette specialiseringsniveau.

Samarbejdet på tværs af hospitalerne i Region Midtjylland understøttes af blandt andet fælles visitationsretningslinjer samt eventuelt konferencer (fx video- eller MDT-konferencer) til afklaring af patienter med kompliceret sygdomsbillede og beslutning om viderehenvisning af patienter til højere specialiseringsniveau.

Der er således en samarbejdskultur, hvor de aftaler, der er indgået typisk om store eller komplicerede sygdomsgrupper, lægger grunden til løbende samarbejde og dialog om øvrige patientgrupper. Samarbejdet er baseret på de højtspecialiserede funktioner, for eksempel multitraumer, ECMO behandling, intensiv terapi af børn m.m.

De anæstesiologiske afdelinger i Region Midtjylland har et tæt samarbejde på tværs af hospitalsmatriklerne ved overbelægning. I tilfælde af overbelægning koordinerer afdelingerne på tværs, så intensivpatienter sikres den rette behandling på en anæstesiologisk afdeling i regionen.

Ydermere har regionshospitalerne forskellige delaftaler med Aarhus Universitetshospital i relation til konkrete patientforløb, f.eks. har Regionshospitalet Randers en samarbejdsaftale med Aarhus Universitetshospital på det abdominalkirurgiske område, hvor patienter med colorektal cancer udredes og opereres i samarbejde mellem de to hospitaler, ligesom de to anæstesiologiske afdelinger forbereder patienter til operation på hinandens hospitaler.

2.4 Beskrivelse af sammenhængen til andre specialer

Vejledning:

Der efterspørges beskrivelse af, hvordan samarbejdet med andre relevante specialer er sikret/sikres fremadrettet med særligt fokus på specialer på forskellige matrikler

Besvarelse:

Det anæstesiologiske speciale har et bredt samarbejde med stort set alle specialer:

Samarbejdspartner og tilstedeværelse ved elektive procedurer afhænger af det involverede speciale. I forbindelse med operative indgreb er samarbejdet mellem kirurgien og anæstesiologien intensivt. Der samarbejdes med de medicinske specialer, pædiatri og radiologi, når den medicinske behandling eller diagnostiske procedure kræver anæstesi, sedation eller overvågning.

2.5 Implementering

Vejledning:

Der efterspørges en detaljeret plan for implementering af de specialfunktioner i specialeansøgningen, som ikke aktuelt varetages, men som ønskes varetaget, herunder en præcis angivelse af tidshorisont (måned/år).

Besvarelse:

Aarhus Universitetshospital

Vedrørende varetagelse af funktionen ”ECMO - børn < 1 år med adgang til neonatalafsnit”:
Grundlaget for varetagelse af ECMO-behandling til børn under 1 år ønskes etableret på Aarhus Universitetshospital, da man allerede i dag varetager funktionen for børn. Behandlingstilbuddet

kobles til en nuværende velfungerende neonatal transportordning i Region Midt, - som principielt kan gøres landsdækkende. Den nuværende eksisterende vagtordning med neonatolog, thoraxkirurg og børneanæstesiolog vil blive benyttet. Dertil kommer, at Aarhus Universitetshospital i dag har stor erfaring i behandling med ECMO.

Ovennævnte behandlingstilbud og henteordning kan etableres inden for få måneder.

Regionshospitalet Silkeborg

Regionshospitalet Silkeborg søger om følgende nye regionsfunktioner:

- Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA > 3 fraset ved thoraxkirurgi, brandsårskirurgi og transplantationer eller andre større og sjældne interventioner eller diagnostiske procedurer.
- Behandling af komplekse kroniske non-maligne smertetilstande af mere end 6 måneders varighed, hvor monofaglig terap ikke har haft effekt...

Funktionerne vil kunne implementeres umiddelbart efter Sundhedsstyrelsens godkendelse. Regionshospitalet Silkeborg ophører ultimo 2015 med at modtage børn under 10 år til ortopædkirurgiske indgreb i fuld anæstesi, idet afdelingen ikke opfylder aktuelle volumenkrav eller besidder børneortopædisk kompetence aktuelt.

Der varetages anæstesi overvejende til patienter med ASA 1-3, men undtagelsesvis kan der være patienter, der viser sig at have en højere ASA score, og hvor der ikke er mulighed for at viderevisitere, hvorfor Regionshospitalet Silkeborg har behov for at kunne yde anæstesi til denne gruppe. Afdelingen besidder kompetence, erfaring og udstyr til denne opgave, såvel peroperativt som postoperativt.

Regionshospitalet Silkeborg har etableret klinik til behandling af komplekse kroniske non-maligne smertetilstande af mere end 6 måneders varighed. Klinikken afventer endelig godkendelse, men er etableret med relevant personale i egnede lokaler til et sådant tværfagligt tilbud. Klinikken ledes af speciallæger med specifik dansk smerteuddannelse.

2.6 Udvikling og fremtidsplaner

Vejledning:

Der efterspørges overvejelser over den fremadrettede udvikling af specialet i regionen/på privathospitalet med fokus på organisatoriske overvejelser, planer om nybyggeri, faglige satsningsområder og lign.

Besvarelse:

Forskning på Aarhus Universitetshospital

Specialets forsknings- og udviklingsområder kan inddeles i følgende hovedområder:

- Smerteforskning med hovedvægt på akutte postoperative smerter
- Hæmodynamisk monitorering med ekko/ultralyd
- Anæstesi til børn og voksne, som gennemgår hjertekirurgi
- Kritisk syge patienter – outcome og prognose belyst i klinisk epidemiologiske studier
- Eksperimentel klinisk forskning baseret på dyremodeller
- Cerebral metabolisme og flow hos patienter, som gennemgår neurokirurgiske indgreb
- Akutte traumer/ præhospitalsbehandling
- ECMO
- Ultralydsvejledt regionale blokader

Målet er, at forsknings- og udviklingsaktiviteterne skal dække samtlige fagområder inden for det anæstesiologiske speciale, og at forskning og udvikling udføres på tværs i regionen i et samarbejde med universitetshospitalet og regionshospitalerne.

Regionshospitalernes specielle opgaver/funktioner (og dermed selekterede patientmateriale) vil danne basis for målrettet klinisk forskning.

Den sundhedsfaglige udvikling forventes at føre til øget dagkirurgi. Ligeledes ventes flere kirurgiske procedurer omlagt (fx i form af vågen kraniotomi og behandlingsomlægning fra konventionel kirurgi til interventionel radiologi og robotkirurgi).

3 Specialets hovedfunktionsniveau

NB! Der skal ikke ansøges om varetagelse af hovedfunktioner indenfor specialet, men varetagelsen af hovedfunktionsniveauet ønskes beskrevet nedenfor.

3.1 Overordnet beskrivelse af den planlagte organisering af hovedfunktionerne i specialet

Vejledning:

Der efterspørges bl.a. en beskrivelse af varetagelsen af hovedfunktionsniveauet i specialet, herunder på hvilke sygehusematrikler hovedfunktionerne varetages.

Besvarelse:

I Region Midtjylland varetager følgende matrikler hovedfunktioner inden for anæstesiologi:

- Aarhus Universitetshospital, Aarhus
- Aarhus Universitetshospital, Skejby
- Regionshospitalet Herning
- Regionshospitalet Holstebro
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Silkeborg
- Regionshospitalet Viborg

Det bemærkes samtidig, at der er anæstesiologi på en række af de mindre matrikler i forbindelse med dagkirurgisk aktivitet. Anæstesen varetages af personale fra den anæstesiologiske afdeling i den pågældende hospitalsenhed.

Der er indgået aftale mellem anæstesiologien og psykiatrien om, at anæstesiologien betjener psykiatrien i forhold til ECT-behandling på faste tidspunkter og ugedage. Herforuden kan anæstesiologien tilkaldes ved akutte ECT-behandlinger, og herunder også observation under opvågning, uden for de aftalte tidspunkter. Ved somatisk dårlige psykiatriske patienter varetages ECT-behandlingen som oftest på anæstesiologisk afdeling. Den løbende faglige opdatering af vejledningen for ECT-behandling foregår i tæt samarbejde mellem psykiatrien og anæstesiologien.

Anæstesiologisk Afdeling, Regionshospitalet Silkeborg betjener Regionshospitalet Hammel Neurocenter i en udgående funktion ca. 1 dag hver anden uge, hvor man yder anæstesi i forbindelse med anlæggelse af PEG-sonde. Transport af ustabile/svært dårlige patienter, der skal flyttes fra Hammel Neurocenter til en intensiv afdeling bistås af Præhospitalet. Der er skønsmæssigt max. 50 kørsler om året.

Den præhospitale indsats i Region Midtjylland er organiseret under et selvstændigt driftsområde "Præhospitalet" med egen ledelse på niveau med hospitalsledelserne. Driftsområdet dækker både ambulancetjeneste, akutbiler/akutlægebiler, førstehjælpsordninger, helikopterordningen og sundhedsberedskab. Herfra sikres den nødvendige koordinering med relevante specialer og administration.

3.2 Overordnet beskrivelse af opfyldelsen af anbefalinger til varetagelsen af hovedfunktioner i specialet

Vejledning:

Beskrivelsen bør tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger i specialevejledningen.

Besvarelse:

Alle de nævnte matrikler, jf. punkt 3.1 varetager samtlige funktioner på hovedfunktionsniveau, og der er intensiv terapi niveau 2 på alle hospitaler.

Alle hospitalerne lever op til anbefalingerne for varetagelse af hovedfunktioner i anæstesiologi med følgende bemærkning:

Regionshospitalet Silkeborg planlægger i samarbejde med Regionshospitalet Hammel Neurocenter at udvide intensivfunktionen på Regionshospitalet Silkeborg med 1½ seng til behandling af respiratorafhængige patienter med behov for tidlig neurorehabilitering. De nye sengepladser placeres i relation til Regionshospitalet Silkeborgs eksisterende 5 neurointensive sengepladser samt 2½ sengepladser, som primært anvendes til intensive medicinske patienter. Udvidelsen er permanent og foregår projektrettet med dokumentation af behandlingsfordele. Med udvidelsen vil der være i alt 9 intensive sengepladser ved Regionshospitalet Silkeborg. Hospitalet opfylder således specialevejledningens krav om antal patientforløb og sengepladser i en intensiv enhed. Der er på Regionshospitalet Silkeborg anæstesiologisk speciallæge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt.

3.3 Andre oplysninger vedr. hovedfunktioner i specialet

Vejledning:

Såfremt regionen/privathospitalet har yderligere oplysninger eller bemærkninger, kan de anføres her.

Besvarelse:

4 Specialets regionsfunktionsniveau

4.1 Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt

Vejledning:

Der efterspørges en redegørelse for, hvordan regionsfunktioner i specialevejledningen er implementeret i regionen/på det private sygehus (kun relevant hvis regionen/ det private sygehus allerede er godkendt)

Besvarelse:

Der er i den gældende specialevejledning tildelt regionsfunktioner inden for anæstesiologi på følgende matrikler i Region Midtjylland:

- Aarhus Universitetshospital, Aarhus
- Aarhus Universitetshospital, Skejby
- Regionshospitalet Herning
- Regionshospitalet Holstebro
- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Viborg
- Regionshospitalet Horsens

4.2 Beskrivelse af den planlagte organisering af regionsfunktionerne i specialet

Vejledning:

Der efterspørges en beskrivelse af den overordnede organisering og varetagelse af regionsfunktionerne, herunder på hvilke sygehusmatrikler regionsfunktionerne ønskes varetaget og begrundelsen herfor, samt hvis der ansøges for flere sygehusmatrikler, hvordan de ansøgte sygehusmatrikler så vil samarbejde om varetagelsen af regionsfunktionerne.

Besvarelse:

Det generelle princip for placering af regionsfunktioner i Region Midtjylland er, at funktionerne fordeles ud fra en konkret afvejning af nedenstående hensyn:

- At opfylde Sundhedsstyrelsens krav til varetagelse af funktionerne, herunder sikre en tilstrækkelig volumen til at opretholde en høj kvalitet.
- At tilrettelægge hensigtsmæssige patientforløb og understøtte Region Midtjyllands akutplan samt bæredygtigheden af det enkelte akuthospital.
- At sikre Aarhus Universitetshospital også fremover udgør rammen om den specialiserede virksomhed og understøttes heri ved varetagelse af så mange regionsfunktioner som muligt.

Regionsfunktionerne ønskes fremadrettet varetaget på de samme matrikler som i dag. Der lægges således ikke op til ændringer i organisering og tværgående samarbejde. Dog søges regionsfunktionen ”*Behandling af komplekse kroniske non-maligne smertetilstande af mere end 6 måneders varighed...*” til Regionshospitalet Silkeborg. Begrundelsen for at søge funktionen til Silkeborg er, at der pt. er kapacitetsproblemer på området, hvilket kan afhjælpes ved også at etablere et tilbud i Silkeborg. Funktionen i Silkeborg vil blive varetaget i tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

Dog søges om følgende nye regionsfunktioner til Regionshospitalet Silkeborg

- Behandling af komplekse kroniske non-maligne smertetilstande af mere end 6 måneders varighed...

Begrundelsen for at søge denne funktion til Silkeborg er, at der aktuelt er kapacitetsproblemer på området i Region Midtjylland, hvor Aarhus Universitetshospital ikke kan udrede og behandle alle patienter på regionsfunktionsniveau rettidigt. Der er derfor etableret smerteklinik ved Regionshospitalet Silkeborg pr. 1. oktober 2015. Funktionen i Silkeborg varetages i et tværfagligt smerteteam samt i tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

- Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA > 3 fraset ved thoraxkirurgi, brandsårkirurgi og transplantationer eller andre større og sjældne interventioner eller diagnostiske procedurer.

Begrundelsen herfor er, at der ved Regionshospitalet Silkeborg er stor ortopædkirurgisk aktivitet i regi af Friklinikken i Center for Planlagt Kirurgi vedrørende patienter > 15 år. Der er derfor behov for at kunne give anæstesi til patienter med komobiditet, svarende til ASA > 3 . Dette vil primært være tilfældet ved større rygkirurgiske indgreb samt ved operation af patienter med hofteprotese.

4.3 Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af regionsfunktioner i specialet

Vejledning:

Der efterspørges en redegørelse for, hvordan kravene i Sundhedsstyrelsens specialevejledning til varetagelse af regionsfunktioner indenfor specialet opfyldes. Redegørelsen skal ske for hver sygehusematrikel, som planlægges at varetage regionsfunktioner.

Afsnittet skal supplere og uddybe oplysningerne i excel-skemaerne, som indsendes for hver sygehusematrikel. Alle relevante tal-data og ja/nej-besvarelser indtastes i excel-skemaet, og det beskrives nedenfor, hvorledes det enkelte sygehus samlet set lever op til specialevejledningens krav til varetagelse af specialfunktioner i specialet.

Hvis der i det indtastede data i excel-skemaet, er afvigelser fra specialevejledningens krav om varetagelse beskrives det desuden nedenfor.

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Skejby:

Med henvisning til Sundhedsstyrelsens krav formuleret i specialevejledningen for varetagelse af regionsfunktioner indenfor det anæstesiologiske speciale; efterlever Anæstesiologisk Afdeling (nu Operation og Intensiv Øst) på matrikel Aarhus Universitetshospital, Skejby for nuværende alle de formulerede volumen/kompleksitetskrav der knytter sig til børneanæstesiologien.

I forbindelse med samlingen af afdelingerne på Universitetshospitalet i Skejby, vil ovennævnte forhold uændret gøre sig gældende.

Varetagelse af regionsfunktionerne indenfor børneanæstesi håndteres i dagtiden i Operation og Intensiv Øst af en mindre gruppe speciallæger (ca. 10 personer). Der er herunder etableret et døgndækkende vagtlag med 5 speciallæger som dækker de samme funktioner i aften/nattetimerne.

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Aarhus.

Anæstesiologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital er i 2015 blevet omstruktureret i forbindelse med forberedelse af samlingen af afdelingerne på matriklen Aarhus Universitetshospital, Skejby.

Består i store træk nu af afdelingerne ”Operation og Intensiv Nord” og ”Operation og Intensiv Syd”.

Tilsammen er der ansat 85 læger på de to afdelinger, hvor af de 19 er uddannelsesstillinger. Afdelingerne består således tilsammen af 66 speciallæger. Heraf er 16 primært beskæftiget med Intensiv terapi.

11 læger har kompetencer til at bedøve børn under 2 år. Heraf har 8 kompetencer til at bedøve børn mellem 2 og 10 år.

Alle 50 speciallæger der beskæftiger sig med bedøvelse, har kompetencer til at bedøve personer > 10 år og ASA > 3.

De to afdelinger har fælles vagtlag så længe de endnu er placeret på nuværende matrikler. Der findes 5 tilstedeværs vagtlag og 2 tilkalde vagtlag. Der vil altid være muligt at få fat en læge med børnekompetencer.

Specifikt for Regionsfunktionen *komplekse kroniske non-maligne smertetilstand* skal nævnes følgende:

Funktionen varetages på Aarhus Universitetshospital, Aarhus i regi af Neurologisk Afdeling og Funktionelle Lidelser, specielt i deres samarbejde om Smerte- og Hovedpineklinikken på Aarhus Universitetshospital.

På Aarhus Universitetshospital er der etableret en tværfaglig Smerte- og Hovedpineklinik som et samarbejde mellem Neurologisk Afdeling og Funktionelle Lidelser. Samarbejdet mellem de to afdelinger betyder, at der ud fra en individuel vurdering af den enkelte patient kan tilbydes en tværfaglig behandling med kombination af medicinsk behandling, kognitiv eller Acceptance and Commitment-terapi samt fysioterapi. Smerte- og Hovedpineklinikken tilbyder også telefonisk rådgivning af praktiserende læger og giver mulighed for second opinion. Udover behandling bidrager afdelingen med vigtig viden til forskning samt samarbejde om efteruddannelse af de praktiserende læger med henblik på undervisning i diagnosticering og håndtering af smertetilstande. I Smerte- og Hovedpineklinik er en vigtig patientgruppe patienter med idiopatiske smerter, som er én undergruppe under diagnosebetegnelse komplekse, kroniske non-maligne smertetilstande. For at kunne opretholde en tilstrækkelig høj behandlingsstandard er det i Region Midtjylland besluttet at fokusere på at tilbyde patienter med idiopatiske generaliserede muskuloskeletale smertetilstande (herunder bl.a. oligosymptomatisk fibromyalgi), som er den største gruppe inden for dette smerteområde, behandling. På baggrund af en stor ekspertise er det endvidere valgt at fokusere på smerter opstået efter whiplash-traume. Endelig arbejder klinikken på et tilbud til patienter med post-cancer smerter.

Under befolkningsunderlag er angivet hele regionen, selvom funktionen også søges til Regionshospitalet Silkeborg. Dette skyldes, at der planlægges et tæt samarbejde samt en udstrakt grad af arbejdsdeling mellem de to hospitaler om denne funktion.

Generelt gælder det for opgørelsen af volumen af funktionerne under Aarhus Universitetshospital, at der for hver funktion er anført hele Aarhus Universitetshospitals samlede optageområde, og selvom funktionen varetages på flere matrikler på Aarhus Universitetshospital. Dette skyldes, at funktionerne ikke udføres for de samme patientkategorier på de forskellige matrikler.

Besvarelse for Regionshospitalet Viborg:

Anæstesiaafdelingen, Regionshospitalet Viborg er bemanded med 18 speciallæger. Der er anæstesiologisk speciallæge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt alle dage. Der er i 10 intensiv pladser, som i forbindelse med etablering af nyt Akutcenter forventes udvidet til 17 intensiv pladser.

I 2014 udførte Anæstesiaafdelingen, Regionshospitalet Viborg børneanæstesi vedrørende 647 børn i aldersgruppen 0-10 år. Afdelingen opfylder dermed kravene til børneanæstesier i henhold til specialevejledningen. Det sikres, at speciallæger, der udfører børneanæstesi, får vedligeholdt de faglige kompetencer i samarbejde med Aarhus Universitetshospital og i henhold til kravene i

specialevejledningen. Afdelingen vil sikre, at specialevejledningens krav vedrørende håndtering af børn < 2 år med fortsat intensiv behov opfyldes og ved behov blive overflyttet til højtspecialiseret enhed ved Aarhus Universitetshospital.

Anæstesiafdelingen har samarbejde på matriklen med en bred vifte af specialer på det kirurgiske område (kirurgi, urologi, karkirurgi, ortopædkirurgi og gynækologi) samt neurologi, pædiatri og alle intern medicinske specialer. Anæstesiafdelingen betjener desuden den Regionale Specialtandpleje på Regionshospitalet Viborg, ligesom man udfører ECT i Regionspsykiatrien i Viborg.

Besvarelse for Regionshospitalet Silkeborg:

Anæstesiologisk Afdeling på Regionshospitalet Silkeborg er organisatorisk en del af Center for Planlagt Kirurgi. Der er bemanded med ca. 13 speciallæger. Der er anæstesiologisk speciallæge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt alle dage. Medio 2015 ibrugtog man et nyetableret intensivt afsnit med kapacitet op til 10 intensivpladser og med nyeste udstyr. Anæstesiologisk Afdeling har samarbejde på matriklen med alle intern medicinske specialer samt ortopædkirurgi, ligesom man har tæt samarbejde med Regionshospitalet Hammel Neurocenter.

I ansøgningen til funktionen vedr. *kroniske non-maligne smerter* er angivet hele regionen befolkningsunderlag, selvom funktionen også søges til Aarhus Universitetshospital, Aarhus. Dette skyldes, at der planlægges et tæt samarbejde samt en udstrakt grad af arbejdsdeling mellem de to hospitaler om denne funktion

Besvarelse for Regionshospitalet Horsens:

Regionshospitalet Horsens lever op til kravene til varetagelse af de ansøgte regionsfunktioner i anæstesiologi med følgende bemærkninger:

Overvågning og intensiv behandling til børn < 2 år varetages i forbindelse med nyfødte og den obstetriske funktion, der varetages på hospitalet. Der er ca. 2000 fødsler årligt med stigende tendens. Ved vedvarende behandlingsbehov overflyttes disse børn til Aarhus Universitetshospital med brug af specialiseret transport-team udgående fra pædiatrisk afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Anæstesi til børn ≥ 2 år og < 10 år, ASA ≤ 2 til akutte og elektive indgreb udgør i alt ca. 300 årligt. Denne funktion planlægges fremadrettet varetaget af 8 speciallæger og elektive indgreb forventes samlet til faste ugedage. I vagterne forventes altid at være mulighed for assistance fra en speciallæge med særlig kompetence inden for børneanæstesi. Det sikres, at speciallægerne der udfører disse børneanæstesier, får vedligeholdt de faglige kompetencer bl.a. har afdelingen stor fokus på, og afholder jævnligt, tværfaglig teamtræning.

Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA > 3 fraset ved thoraxkirurgi, brandsårskirurgi og transplantationer eller andre større og sjældne interventioner eller diagnostiske procedurer varetages aktuelt på hospitalet. Der er anæstesiologisk speciallæge tilstede døgnet rundt og i vagterne desuden altid yderligere en overlæge i rådighedsvagt.

Besvarelse Regionshospitalet Randers

Anæstesiologisk Afdeling, Regionshospitalet Randers opfylder kravene til varetagelse af anæstesi til børn. Der er anæstesiologisk speciallæge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt alle dage.

Anæstesi (udover kortvarig maskeanæstesi) til børn < 2 år varetages af fire erfarne speciallæger, som har omfattende klinisk rutine og relevant, dokumenteret efteruddannelse i anæstesi til børn.

Det sikres endvidere at speciallægerne får vedligeholdt deres faglige kompetencer i samarbejde med Aarhus Universitetshospital ligesom der løbende gennemføres teamtræning.

Besvarelse for Hospitalsenheden Vest – generelt:

Anæstesiologisk Afdeling i Hospitalsenheden Vest er en afdeling med fælles lægestab, hvor speciallægerne arbejder på begge matrikler og således flytter sig efter opgaverne – både i dagtid såvel som i vagttiden. Lægerne har dog hovedfunktion på Regionshospitalet Herning eller Regionshospitalet Holstebro.

Børneanæstesen til børn 0-2 år varetages af seks speciallæger, og den elektive kirurgi afvikles på faste dage. De samme seks speciallæger varetager også anæstesi til de få børn i aldersgruppen 0-2 år med akutte lidelser.

En speciallæge er påbegyndt den nordiske videreuddannelse i børneanæstesi i regi af SSAI, og de resterende fem speciallæger har en omfattende klinisk rutine og relevant videreuddannelse i anæstesi til børn.

Der foreligger relevante vejledninger, og der er etableret kontakt til Universitetshospitalet i Aarhus med henblik på udveksling af personale og erfaringer.

Intensiv terapi på såvel Regionshospitalet Herning som Regionshospitalet Holstebro varetages i dagtid alle ugens syv dage af otte speciallæger (Én afdelingslæge under uddannelse) på tværs af organisationen. Flere af disse har nordisk eksamen i intensiv terapi i regi af SSAI og flere den europæiske diplomeksamen. Der er speciallæge i tilstedeværelsesvagt både på Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro.

Aktuel volumen for funktionerne ”Anæstesi (ud over kortvarig maskeanæstesi) til børn < 2 år” og ”Anæstesi til børn ≥ 2 år og > 10 år” er opgjort på basis af antal kontakter og procedurer i 2014 for de tre procedurekoder NAAB, NAAC og NAAD. Stigningen i forventet volumen for de to funktioner på Regionshospitalet Herning skyldes, at MR-scanning af børn forventes hjemtaget i 2016.

Aktuel volumen for funktionen ”Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA > 3” er opgjort på basis af antal kontakter og procedurer i 2014 for de tre procedurekoder NAAB, NAAC og NAAD med ASA-klassificering > ASA 3 og som har en alder ≥ 10 år.

I forhold til befolkningsunderlag er for begge matrikler angivet hele Hospitalsenhed Vests optageområde, også selvom funktionerne varetages på begge matrikler. Der er tale om, at det ikke er de samme patientgrupper, funktionerne varetages i forhold til. Konkret for bedøvelse af børn under 2 år er der i Holstebro typisk tale om ØNH børn, mens de i Herning mest børn fra andre specialer, f. eks. Børneafdelingen.

Besvarelse for Regionshospitalet Herning:

På Regionshospitalet Herning varetages anæstesi af børn 0-2 år af tre anæstesiologer på planlagte dage. Der anæsteseres udelukkende børn ASA 1-2 til korte indgreb inden for kirurgi, børneortopædi samt neonatologi. Der er etableret en vagtordning, således at de meget få børn i alderen 0-2 år med akutte lidelser også anæsteseres af anæstesiologer med børnekompetence. Se i øvrigt ovenfor.

Anæstesi til børn ≥ 2 år og < 10 år: Da Regionshospitalet Herning er akuthospital kan der for denne aldersgruppe opstå en situation, der nødvendiggør anæstesi og operation til aldersgruppen ud over hovedfunktionsniveau. Funktionen vil i dagtid udelukkende varetages af anæstesiologer med børnekompetence og det tilstræbes, at funktionen også i vagttid varetages af anæstesiologer med børnekompetence. Se i øvrigt bemærkninger ovenfor

Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA >3:

Regionshospitalet Herning er Region Midtjyllands akuthospital i Vest og varetager mange akutte og planlagte anæstesier og operationer til patienter med betydelig co-morbiditet. Der er den

nødvendige anæstesiologiske kompetence med speciallæge i tilstedeværelsesvagt. Der er døgndækkende støttefunktioner inden for alle medicinske subspecialer samt pædiatri.

Besvarelse for Regionshospitalet Holstebro:

På Regionshospitalet Holstebro varetages anæstesi af børn 0-2 år af tre anæstesiologer på planlagte dage. Der anæsteseres udelukkende børn ASA 1-2 uden co-morbiditet til korte indgreb inden for øre-næse-halsområdet og urinvejskirurgisk område. Sidstnævnte udelukkende som dagkirurgi. Der er etableret en vagtordning, således at de meget få børn i alderen 0-2 år med akutte lidelser også anæsteseres af anæstesiologer med børnekompetence.

Anæstesi til personer ≥ 10 år og ASA > 3 :

Anæstesiologisk Afdeling Regionshospitalet Holstebro har over 8.000 anæstesier på et hospital med mange kronisk syge patienter. Hospitalet har akutfunktion inden for urinvejskirurgi, øre-næse-halskirurgi, ortopædi fraset større traumer og flere tunge medicinske subspecialer: Nefrologi, lungemedicin, hæmatologi.

Der er således en betydelig erfaring i anæstesi til patienter med stor co-morbiditet. Det er helt afgørende for sammenhængende patientforløb, at patienterne med betydelig co-morbiditet fremover kan opereres og behandles på Regionshospitalet Holstebro.

Der er de nødvendige støttefunktioner i form af intensiv terapi afsnit med speciallæge i tilstedeværelsesvagt på døgnbasis samt tilgang til kardiologisk undersøgelse og vurdering. Og døgndækkende støttefunktioner fra samtlige medicinske subspecialer.

4.4 Formaliseret samarbejde

Vejledning:

Såfremt funktioner i specialet søges varetaget i et formaliseret samarbejde med andre sygehuse/matrikler i eller uden for regionen, bedes dette beskrevet og præciseret nærmere, herunder hvilke sygehuse/matrikler, der indgår i det planlagte formaliserede samarbejde, og hvilke konkrete funktioner, det drejer sig om.

Den konkrete aftale om formaliseret samarbejde kan eventuelt vedlægges, men dette er kun et krav, hvis det fremgår specifikt af ansøgningsmaterialets specialevejledning, jf. Sundhedsstyrelsens publikation "Specialeplanlægning – begreber, principper og krav" tilgængelig fra Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Besvarelse:

Der er i Region Midtjylland aftalt en intern proces for indgåelse af og opfølgning på formaliserede samarbejdsaftaler.

I forhold til indgåelse af aftaler er det aftalt, at det hospital, der ønsker at søge om at varetage en specialfunktion i et formaliseret samarbejde, skal have haft en dialog med det hospital, som aftalen forventes at skulle indgås med, forud for fremsendelsen af endelig specialeansøgning.

Det er aftalt, at der mellem hospitalerne skal være tydelige aftaler om følgende:

- Patientforløb eller patienter, som er omfattet af aftalen.
- Kvalitetsudvikling, herunder udarbejdelse af konkrete mål og aftale om fælles uddannelse.
- Opfølgning på disse mål og generel overholdelse af aftalen.

De endelige skriftlige formaliserede samarbejdsaftaler vil blive udarbejdet umiddelbart efter Sundhedsstyrelsens godkendelse af ansøgningen.

I forhold til opfølgning på indgåede aftaler er der i Region Midtjylland følgende forventninger til de formaliserede samarbejder:

- Der afholdes som minimum to årlige møder mellem de samarbejdende afdelinger. På disse møder drøftes kvaliteten.
- På baggrund af disse drøftelser aftales der om nødvendigt specifikke behov for øget samarbejde om for eksempel uddannelse og oplæring.
- Såfremt den ene eller begge oplever, at der opstår problemer i forhold til overholdelse af aftalen, er hospitalerne gensidigt forpligtede til at tage dette op.
- Ved eventuelle kvalitetsmæssige problemer er det hospitalet, der er godkendt til at varetage en given specialfunktion i formaliseret samarbejde, der har det fulde ansvar for, at der hurtigt tages hånd om disse problemer, sådan at kvalitetsmangler udbedres.

Der eksisterer i dag en aftale mellem Børneafdelingen på Aarhus Universitetshospital, Skejby og anæstesi på Aarhus Universitetshospital, Aarhus om pædiatrisk tilsyn på postkirurgiske og intensive børnepatienter på Aarhus Universitetshospital, Aarhus.

4.5 Udefunktioner

Vejledning:

Såfremt der planlægges med brug af udefunktioner inden for specialet, skal dette beskrives nærmere, herunder hvilke konkrete funktioner det drejer sig om.

Besvarelse:

Anæstesiaafdelingen, Regionshospitalet Viborg udfører ECT i Regionspsykiatrien i Viborg.
Anæstesiaafdelingen, Regionshospitalet Horsens udfører ECT i Regionspsykiatrien i Horsens.

4.6 Andre oplysninger vedr. regionsfunktioner i specialet

Vejledning:

Såfremt regionen/privathospitalet har yderligere oplysninger eller bemærkninger som er særligt relevante for Sundhedsstyrelsens sagsbehandling, kan de anføres her. Der kan fx angives relevant dokumentation for kvalitet i varetagelsen af udvalgte regionsfunktioner, særlig forskningsaktivitet eller lign.

Besvarelse:

5 Specialets højtspecialiserede niveau

5.1 Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt

Vejledning:

Der efterspørges en redegørelse for, hvordan højtspecialiserede funktioner i specialevejledningen er implementeret i regionen/på det private sygehus (kun relevant hvis regionen/ det private sygehus allerede er godkendt)

Besvarelse:

Der er i den gældende specialevejledning tildelt højtspecialiserede funktioner på Aarhus Universitetshospital, Aarhus og Aarhus Universitetshospital, Skejby.

De tildelte højtspecialiserede funktioner er implementeret i overensstemmelse med specialevejledningen.

Enkelte højtspecialiserede funktioner inden for anæstesi varetages ikke i Region Midtjylland. Nedenfor angives funktionerne, samt hvortil Region Midtjylland sender patienter med behov for den pågældende behandling:

- Dykkersyge: Rigshospitalet
- Intensiv medicinsk terapi til respirationstruede brandsårpatienter: Rigshospitalet
- Malign hypertermi: Herlev Sygehus. Region Midtjylland antager, at der ved funktionen er tale om undersøgelser og registrering i Dansk Malign Hypertermi Center, som findes på Herlev Sygehus.
- Diagnostik af genetisk betinget unormal kolinesterase: Herlev Sygehus

På Aarhus Universitetshospital, Skejby findes Respirationscenter Vest (RCV), der - som det ene af tre centre på landsplan - varetager landsdelsfunktion for Vestdanmark vedrørende diagnostik, behandling og efterbehandling af kronisk respirationsinsufficiens, søvnrelaterede respirationsforstyrrelser og somnologiske problemstillinger. Der er i 2011-12 gennemført en udvidelse og nyetablering af RCV med hensyn til bygninger og apparatur ved udflytning fra Aarhus Universitetshospital, Aarhus til nu Aarhus Universitetshospital, Skejby. Kapaciteten er i 2014 yderligere udvidet med 2 senge til en samlet sengekapacitet på 9. Der pågår et velfungerende struktureret samarbejde med Region Nordjylland.

Aarhus Universitetshospital, Aarhus har desuden højtspecialiseret traumecenter.

5.2 Beskrivelse af den planlagte organisering af højtspecialiserede funktioner i specialet

Vejledning:

Der efterspørges en beskrivelse af den overordnede organisering og varetagelse af de højtspecialiserede funktioner, herunder på hvilke sygehusmatrikler højtspecialiserede funktioner ønskes varetaget og begrundelsen herfor, samt hvis der ansøges for flere sygehusmatrikler, hvordan de ansøgte sygehusmatrikler så vil samarbejde om varetagelsen af de højtspecialiserede funktioner.

Besvarelse:

Der søges om højtspecialiserede funktioner inden for anæstesiologi til samme matrikler, som varetager det højtspecialiserede niveau i dag. Der lægges således ikke op til ændringer i organisering og tværgående samarbejde.

Der findes en aftale mellem de to matrikler omkring intensiv terapi til børn i henhold til specialeplanen.

5.3 Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af højtspecialiserede funktioner i specialet

Vejledning:

Der efterspørges en redegørelse for, hvordan kravene i Sundhedsstyrelsens specialevejledning til varetagelse af højtspecialiserede funktioner indenfor specialet opfyldes. Redegørelsen skal ske for hver sygehusmatrikel, som planlægges at varetage højtspecialiserede funktioner.

Afsnittet skal supplere og uddybe oplysningerne i excel-skemaerne, som indsendes for hver sygehusmatrikel. Alle relevante tal-data og ja/nej-besvarelser indtastes i excel-skemaet, og det beskrives nedenfor, hvorledes det enkelte sygehus samlet set lever op til specialevejledningens krav til varetagelse af specialfunktioner i specialet.

Hvis der i det indtastede data i excel-skemaet, er afvigelser fra specialevejledningens krav om varetagelse beskrives det desuden nedenfor.

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Aarhus.

Anæstesiologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital er i 2015 blevet omstruktureret i forbindelse med forberedelse af samlingen af afdelingerne på Aarhus Universitetshospital i Skejby. Består i store træk nu af afdelingerne "Operation og Intensiv Nord" og "Operation og Intensiv Syd". Tilsammen er der ansat 85 læger på de to afdelinger, hvor af de 19 er uddannelsesstillinger. Afdelingerne består således tilsammen af 66 speciallæger. Heraf er 16 primært beskæftiget med Intensiv terapi.

8 læger har kompetencer til at bedøve børn under 10 år.

10 læger er primært beskæftiget med Neuroanæstesiologi.

De to afdelinger har fælles vagtlag så længe de endnu er placeret på nuværende matrikler. Der findes 5 tilstedeværs vagtlag og 2 tilkalde vagtlag. Der vil altid være muligt at få fat en læge med børnekompetencer.

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Skejby

Med henvisning til Sundhedsstyrelsens krav formuleret i specialevejledningen for varetagelse af de højtspecialiserede funktioner indenfor

det anæstesiologiske speciale; efterlever Anæstesiologisk Afdeling (nu Operation og Intensiv Øst) på matrikel Aarhus Universitetshospital, Skejby for nuværende alle de formulerede volumen/kompleksitetskrav der knytter sig til såvel børneanæstesiologien som varetagelse af de anæstesiologiske

opgaver knyttet til store "kirurgiske procedurer" (feks neuro og thorax-kirurgi).

I forbindelse med samlingen af afdelingerne på Universitetshospitalet i Skejby, vil ovennævnte forhold uændret gøre sig gældende. Varetagelse af de højtspecialiserede anæstesiologiske opgaver indenfor børneanæstesi/intensiv terapi håndteres i Operation og Intensiv Øst af 5 speciallæger med specialiseret efteruddannelse i ind- og udland. Der er til disse funktioner etableret et døgndækkende beredskab bestående af disse 5 speciallæger.

Anæstesiologiske procedurer af voksne patienter knyttet til "store kirurgiske procedurer" varetages af en veldefineret gruppe speciallæger på i alt 16 personer. Disse speciallæger varetager i 2 forskellige vagtordninger døgndækkende disse opgaver. Desuden varetager det ene af disse vagtlag

en døgndækkende vagtfunktion i forbindelse med varetagelse af det landsdækkende ECMO-beredskab. Dette gælder såvel opgaver knyttet til Aarhus Universitetshospital og ligeledes en landsdækkende rådgivnings og patient-afhentningsordning med ambulance.

Generelt gælder det for opgørelsen af volumen, at der for hver funktion er anført hele Aarhus Universitetshospitals samlede optageområde, og selvom funktionen varetages på flere matrikler på Aarhus Universitetshospital. Dette skyldes, at funktionerne ikke udføres for de samme patientkategorier på de forskellige matrikler.

5.4 Formaliseret samarbejde

Vejledning:

Såfremt funktioner i specialet søges varetaget i et formaliseret samarbejde med andre sygehuse/matrikler i eller uden for regionen, bedes dette beskrevet og præciseret nærmere, herunder hvilke sygehuse/matrikler, der indgår i det planlagte formaliserede samarbejde, og hvilke konkrete funktioner, det drejer sig om.

Den konkrete aftale om formaliseret samarbejde kan eventuelt vedlægges, men dette er kun et krav, hvis det fremgår specifikt af ansøgningsmaterialets specialevejledning, jf. Sundhedsstyrelsens publikation "Specialeplanlægning – begreber, principper og krav" tilgængelig fra Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Besvarelse:

Der søges ikke om varetagelse af højt specialiserede funktioner i formaliseret samarbejde inden for anæstesiologi.

5.5 Udefunktioner

Vejledning:

Såfremt der planlægges med brug af udefunktioner inden for specialet, skal dette beskrives nærmere, herunder hvilke konkrete funktioner det drejer sig om.

Besvarelse:

Der planlægges ikke med udefunktioner på højt specialiseret niveau inden for anæstesiologi.

5.6 Andre oplysninger vedr. højt specialiserede funktioner i specialet

Vejledning:

Såfremt regionen/privathospitalet har yderligere oplysninger eller bemærkninger som er særligt relevante for Sundhedsstyrelsens sagsbehandling, kan de anføres her. Der kan fx angives relevant dokumentation for kvalitet i varetagelsen af udvalgte højt specialiserede funktioner, særlig forskningsaktivitet eller lign.

Besvarelse: