

Specialeansøgning til Sundhedsstyrelsens specialeplan

Speciale: Intern medicin: infektionsmedicin

Region/privat udbyder: Region Midtjylland

Dato: 14. januar 2015

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	3
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	7
3.1	Overordnet beskrivelse af den planlagte organisering af hovedfunktionerne i specialet	7
3.2	Overordnet beskrivelse af opfyldelsen af anbefalinger til varetagelsen af hovedfunktioner i specialet	7
3.3	Andre oplysninger vedr. hovedfunktioner i specialet	8
4	Specialets regionsfunktionsniveau	9
4.1	Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt	9
4.2	Beskrivelse af den planlagte organisering af regionsfunktionerne i specialet	9
4.3	Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af regionsfunktioner i specialet	10
4.4	Formaliseret samarbejde	12
4.5	Udefunktioner	13
4.6	Andre oplysninger vedr. regionsfunktioner i specialet	13
5	Specialets højtspecialiserede niveau	14
5.1	Kort redegørelse for varetagelsen af regionsfunktioner som regionen/det private sygehus allerede er godkendt til, og som ønskes genansøgt	14
5.2	Beskrivelse af den planlagte organisering af højtspecialiserede funktioner i specialet	14
5.3	Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af højtspecialiserede funktioner i specialet	14
5.4	Formaliseret samarbejde	16
5.5	Udefunktioner	16
5.6	Andre oplysninger vedr. højtspecialiserede funktioner i specialet	16

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.

Regionsfunktioner varetages 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 i Region Midtjylland 7 matrikler med hovedfunktion i intern medicin: infektionsmedicin:

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

Aarhus Universitetshospital, Skejby har en infektionsmedicinsk afdeling. På de øvrige hospitaler er det en del af medicinsk afd., dog på Regionshospitalet Silkeborg en del af Diagnostisk Center. Regionshospitalet Herning har pt. et infektionsmedicinsk afsnit med egne senge og personale.

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

Regionsfunktioner inden for intern medicin: infektionsmedicin varetages på Aarhus Universitetshospital, Skejby og Regionshospitalet Viborg.

De tildelte regionsfunktioner og højtspecialiserede funktioner inden for intern medicin: infektionsmedicin 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 er oplistet nedenfor.

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

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

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

Et stort antal patienter med infektioner indlægges akut, og adgang til kompetencer i diagnostik og behandling af infektioner er derfor vigtig.

Diagnostik og behandling af patienter med infektioner på hovedfunktionsniveau varetages på regionshospitalerne i Viborg, Herning, Randers, Horsens og Silkeborg med tæt adgang til såvel mikrobiologisk som infektionsmedicinsk døgnberedskab på Aarhus Universitetshospital, Skejby.

Regionsfunktionen *akut febril sygdom: Sepsis med vedvarende svær organpåvirkning, som ikke retter sig efter relevant behandling eller sepsis hos patienter med komplicerede underliggende sygdom (250 pt.)* varetages på Aarhus Universitetshospital. Regionshospitalerne i Viborg, Herning, Randers, Horsens og Silkeborg vil varetage behandling på hovedfunktionsniveau i tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Ved komplekse tilstande eller manglende bedring skal patienten konfereres med Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby med henblik på behov for overflytning til regionsfunktionsniveau.

På Aarhus Universitetshospital, Aarhus er der infektionsmedicinsk funktion i tilknytning til akutafdelingen, idet Infektionsmedicinsk Afdeling ligger på Aarhus Universitetshospital, Skejby.

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 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. Inden for intern medicin: infektionsmedicin kan nævnes følgende eksempler på samarbejde:

- *Akut febril sygdom: Sepsis med vedvarende svær organpåvirkning, som ikke retter sig efter relevant behandling eller sepsis hos patienter med komplicerede underliggende sygdom (250 pt.).* Aftale mellem Aarhus Universitetshospital, Skejby og alle regionshospitalet.
- *Akut febril sygdom: alvorlige infektioner i centralnervesystemet, dvs. purulent meningitis, viral encefalitis og abscesser i hjerne og spinalkanal.* FS mellem Aarhus Universitetshospital, Skejby og Regionshospitalet Viborg.
- *Kronisk virale infektioner: antiviral behandling af kronisk hepatitis B og C.* FS mellem Aarhus Universitetshospital, Skejby og Regionshospitalet Viborg.
- *Diagnostik af langvarig feber: Udover de nævnte diagnoser og tilstande bør andre alvorlige tilstande henvises til regionsfunktionsniveau, fx ved febris vasa ignota, særligt vanskelige behandlingsforløb eller ved ekstremt sjældne tilstande med immunologisk eller infektiøs baggrund.* FS mellem Aarhus Universitetshospital, Skejby og Regionshospitalet Viborg.
- *Øvrige infektioner:* Herning og Aarhus har i ca. 10 år haft en nedskrevet samarbejdsaftale, der beskriver visitation, retningslinjer og håndtering af diverse patientgrupper, således at patienterne altid håndteres på en lokalitet der sikrer høj faglighed og høj patientvenlighed samt hensigtsmæssige patientforløb med høj effektivitet. Aftalen indebærer et meget tæt samarbejde herunder, bl.a. faste konsulentbesøg. Der henvises til den nedskrevne samarbejdsaftale.

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:

Specialet for intern medicin: infektionsmedicin har samarbejde med følgende specialer:

- De internmedicinske grenspecialer

Ved behandling af svær infektion på hovedfunktionsniveau, herunder sepsis/svær sepsis er der adgang til intensiv terapi, niveau 2 og på hovedfunktionsniveau er der mulighed for at få assistance umiddelbart fra en speciallæge i ét af de ni specialer inden for intern medicin.

Der er enten i egen afdeling på regionshospitalet eller på Aarhus Universitetshospital døgnet rundt mulighed for assistance fra en speciallæge i intern medicin: infektionsmedicin med henblik på telefonisk rådgivning om diagnostik, behandling og eventuelt visitation til en afdeling på regions- eller højtspecialiseret niveau.

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:

Diagnostik og behandling af primære immundefekter søges som noget nyt til varetagelse på Aarhus Universitetshospital, Skejby. Dette område har været et udviklingsmæssigt indsatsområde for Infektionsmedicinsk Afdeling Q på Aarhus Universitetshospital, Skejby over de seneste 4 år. Funktionen kan varetages fra tidspunktet for ikrafttrædelse af specialeplanen og vil blive varetaget i tæt samarbejde med klinisk immunologi, intern medicin: lungesygdomme og pædiatri (200 pt.).

Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Randers søge som noget som noget nyt om varetagelse af regionsfunktionen *Behandling af patienter med kroniske hepatitis B (...) og hepatitis C (...)* i et formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Placering af funktionen på flere matrikler i Region Midtjylland begrundes i patientvolumen samt patienthensyn, hvor nærhed til behandlingen for denne patientgruppe er af stor betydning. Aarhus Universitetshospital, Skejby vil udarbejde formaliserede samarbejdsaftaler med de afdelinger, der måtte få tildelt funktionen, så det sikres, at kvaliteten, kvalitetsmonitoreringen, forskningen og uddannelsen vil foregå på et tilstrækkeligt højt niveau. De formaliserede samarbejdsaftaler forventes at kunne omfatte fremmøde på den regionale matrikel af en af speciallægerne fra Skejby, eller ved at en eller flere læger fra den pågældende matrikel deltager i konferencer på Aarhus Universitetshospital, Skejby, hvor de enkelte hepatitis B-patienter diskuteres med henblik på diagnose og behandlingstilbud. Selve behandlingen af patienten varetages derefter på den regionale matrikel. Samarbejdsaftalen beskriver også krav til den regionale matrikel om at indgå i kvalitetsmonitorering, forskning og uddannelse. Funktionen kan alle steder varetages umiddelbart efter specialeplanens ikrafttræden.

Herudover søges som noget nyt nedenstående regionsfunktioner til varetagelse på Regionshospitalet Herning. Funktionerne kan igangsættes umideart, se i øvrigt pkt. 4.2.

- *Endokarditis uden komplikationer.*
- *Komplicerede bakterielle infektioner i knogler, led og bløddele*
- *Behandling af HIV-inficerede voksne... (i formaliseret samarbejde med A, Skejby)*

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:

Region Midtjylland er inde i overvejelser om at etablere indvandrermedicinske klinikker.

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 sygehusmatrikler hovedfunktionerne varetages.

Besvarelse:

Som nævnt under punkt 2.1 varetager følgende matrikler i Region Midtjylland hovedfunktioner inden for intern medicin: infektionsmedicin:

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

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 hospitaler, som varetager infektionsmedicinske hovedfunktioner, råder over den nødvendige ekspertise samt specielt uddannet personale i øvrigt, nødvendige faciliteter og tilstrækkeligt aktivitetsniveau for den enkelte opgave.

Regionsfunktionen *akut febril sygdom: Sepsis med vedvarende svær organpåvirkning, som ikke retter sig efter relevant behandling eller sepsis hos patienter med komplicerede underliggende sygdom (250 pt.)* varetages på Aarhus Universitetshospital. Regionshospitalet i Viborg, Herning, Randers, Horsens og Silkeborg vil varetage behandling på hovedfunktionsniveau i tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Ved komplekse tilstande eller manglende bedring skal patienten konfereres med Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby med henblik på behov for overflytning til regionsfunktionsniveau.

Det er på alle matrikler med infektionsmedicin på hovedfunktionsniveau muligt at få assistance umiddelbart fra en speciallæge i ét af de ni specialer inden for intern medicin. Der er på alle matrikler desuden mulighed for assistance fra en speciallæge i intern medicin: infektionsmedicin med henblik på telefonisk rådgivning om diagnostik, behandling og eventuelt visitation til en afdeling på regions- eller højtspecialiseret niveau.

Øvrigt personale, herunder sygeplejersker, har relevante kompetencer og erfaring i varetagelse af specialets patienter.

Det gælder for alle matrikler med infektionsmedicin på hovedfunktionsniveau, at der samarbejdes med intern medicin bredt set.

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 intern medicin: infektionsmedicin på følgende matrikler i Region Midtjylland:

- Aarhus Universitetshospital, Skejby
- Regionshospitalet Viborg

De tildelte regionsfunktioner er implementeret i overensstemmelse med specialevejledningen.

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 på Aarhus Universitetshospital, Skejby ønskes fremadrettet varetaget på samme matrikel som i dag.

Det bemærkes, at Infektionsmedicinsk Afdeling er beliggende på Aarhus Universitetshospital, Skejby og Neurokirurgisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital, Aarhus. Da samarbejdet mellem de to matrikler vedrørende CNS-infektioner med behov for eventuelle operationsprocedurer er veletableret og velfungerende ses det i praksis som én matrikel.

Til varetagelsen på Regionshospitalet Viborg søges udelukkende regionsfunktionen *Behandling af patienter med kroniske hepatitis B (...) og hepatitis C (...)*, som fremadrettet ønskes varetaget i et formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Øvrige regionsfunktioner, der er tildelt Regionshospitalet Viborg i den gældende specialeplan, søges ikke.

Til varetagelse på Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Randers søges regionsfunktionen *Behandling af patienter med kroniske hepatitis B (...) og hepatitis C (...)* i et formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Placering af funktionen på flere matrikler i Region Midtjylland begrundes i patientvolumen samt patienthensyn, hvor nærhed til behandlingen for denne patientgruppe er af stor betydning. Aarhus Universitetshospital, Skejby vil udarbejde formaliserede samarbejdsaftaler med de afdelinger, der måtte få tildelt funktionen, så det sikres, at kvaliteten, kvalitetsmonitoreringen, forskningen og uddannelsen vil foregå på et tilstrækkeligt højt niveau. De formaliserede samarbejdsaftaler forventes at kunne omfatte fremmøde på den regionale matrikel af en af speciallægerne fra Skejby, eller ved at en eller flere læger fra den pågældende matrikel deltager i konferencer på Aarhus Universitetshospital, Skejby, hvor de enkelte hepatitis B-patienter diskuteres med henblik på diagnose og behandlingstilbud. Selve behandlingen af patienten varetages derefter på den regionale matrikel. Samarbejdsaftalen beskriver også krav til den regionale matrikel om at indgå i kvalitetsmonitorering, forskning og uddannelse.

Der er oprettet kvalitetsdatabaser (fælles for regionen) for INFCAREhepatitis og INFCAREhiv samt den nationale HIV kohorte, der løbende sikrer høj kvalitet.

Regionshospitalet Herning søger desuden om nedenstående nye regionsfunktioner. Funktionerne varetages i dag på matriklen som en udefunktion betjent fra Aarhus Universitetshospital, Skejby.

- *Endokarditis uden komplikationer.*
- *Komplicerede bakterielle infektioner i knogler, led og bløddele*
- *Behandling af HIV-inficerede voksne... (i formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby)*

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 sygehusmatrikel, som planlægges at varetage regionsfunktioner.

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:

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Skejby:

Aarhus Universitetshospital, Skejby har i dag tilladelse til at praktisere alle regionsfunktioner. Der har gennem de seneste 3 år været et særligt udviklingscenter (ICID), der har fokuseret på den nye specialefunktion *Diagnostik og behandling af primære immundefekt*. Skejby er således særdeles velforberedt på at kunne løfte området såvel fagligt som forsknings- og udviklingsmæssigt.

Besvarelse for Regionshospitalet Viborg.

Ved Regionshospitalet Viborg er der gennem de sidste ca. 10 år opbygget en infektionsmedicinsk funktion. Der er aktuelt ansat 1 speciallæge i infektionsmedicin i Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg. Overlægen kan kontaktes uden for normal arbejdstid. Behandling af kronisk hepatitis B og C varetages i et samarbejde mellem den gastroenterologiske og infektionsmedicinske funktion i Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg og i formaliseret samarbejde med Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby. Der foreligger en formaliseret samarbejdsaftale herom. Indikation for behandling stilles for alle patienterne på Aarhus Universitetshospital, Skejby, mens den efterfølgende behandling foregår lokalt i tæt samarbejde med afdelingen på Aarhus Universitetshospital, Skejby. Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg har 4 gastroenterologiske speciallæger. Der udføres fibroscanninger i afdelingen.

Besvarelse for Regionshospitalet Silkeborg:

Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg har 6 speciallæger i gastroenterologi-hepatologi og har etableret et tæt samarbejde med infektionsmediciner i Centerets Klinik for Mave- og Infektionssygdomme. Denne klinik behersker teknikken til såvel fibroscanning som ARFI-scanning af leveren, og Regionshospitalet Silkeborg har i mange år lavet disse udredninger og behandlinger i tæt samarbejde med Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby. Der er på Regionshospitalet Silkeborg etableret forskningsprojekter omkring funktionen. Der er på Diagnostisk Center sygeplejersker med specialuddannelse og kompetence inden for infektionsmedicin.

For Hospitalsenhed Midt, som både Regionshospitalet Viborg og Regionshospitalet Silkeborg er en del af, påtænkes ansat flere infektionsmedicinske læger, men rekrutteringsvanskeligheder har hidtil vanskeliggjort dette..

Besvarelse for Regionshospitalet Herning:

Siden sidste ansøgningsrunde har afdelingen i Herning oprustet inden for specialet med henblik på at kunne varetage regionsfunktion for den vestlige del af Region Midtjylland.

Afdelingen har nu ansat 3 speciallæger, der alle har rutine, erfaring og ekspertise efter ophold og uddannelse til speciallæge på Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby. Derudover varetager afdelingen uddannelsesforløb af læger i hoveduddannelse i infektionsmedicin (HU-forløb) i tæt samarbejde med Skejby.

Afdelingens speciallæger uddanner løbende plejepersonalet, således at afdelingen har erhvervet den ekspertise, der kræves for at udøve regionsfunktion.

Der er udarbejdet regionsinstrukser/retningslinjer, som refererer til landsdækkende instrukser, og som er enslydende med dem, der er gældende på Aarhus Universitetshospital, Skejby med hensyn til at beskrive visitation, behandling og efterkontrol.

Afdelingen har i 10 år haft en skriftlig formaliseret samarbejdsaftale med Aarhus Universitetshospital, Skejby, således at særlig komplicerede sygdomsforløb varetages i fællesskab. Dette har sikret høj kvalitet i patientbehandlingen og hensigtsmæssige effektive patientforløb med lavt ressourceforbrug, også hvor der er lavt patientvolumen.

Aftalen beskriver i øvrigt ansvar, forpligtigelser, visitation, uddannelse, forskning og er implementeret i form af tæt samarbejde, fælles ugentlige konferencer og udefunktion i form af fremskudt ambulatorium varetaget af Afdeling Q's speciallæger/konsulenter i øjeblikket med 2 ugers interval.

Samarbejdsaftalen overholder i øvrigt de punkter, der er beskrevet i Bilag 1 i Sundhedsstyrelsens udgivelse om specialeplanlægning.

Afdelingen foretager i samarbejde med afdelingen ved Aarhus Universitetshospital, Skejby løbende kvalitetsregistrering inden for sygdomsgrupperne Hepatitis B og C samt HIV.

Der er udarbejdet en fælles kvalitetsdatabase, der muliggør løbende kvalitetskontrol (INFcure HIV og INFcure hepatitis), og der monitoreres og indberettes regelmæssigt til de landsdækkende databaser DANHEP og den nationale HIV-database.

Afdelingen deltager i klinisk forskning i samarbejde med afdelingen ved Aarhus Universitetshospital, Skejby og bidrager derudover også med selvstændige projekter.

Med etablering af ovennævnte er der opstået et fagligt miljø, der i stigende grad er med til at udvikle specialet.

Antal af sengepladser og volumen af de enkelte sygdomsgrupper (jf. pkt. 9-25, bilag 2b) er øget betragteligt over de sidste 5 år

Ovennævnte skal ses i lyset af et tættere samarbejde med Regionshospitalet Holstebro, hvad angår infektionsmedicinske specialepatienter og også som led i at etablere en infektionsmedicinsk enhed på Det nye samlede hospital i Vest, Gødstrup.

4.4 Formaliseret samarbejde

Vejledning:

Såfremt funktioner i specialet søges varetaget i et formaliseret samarbejde med andre sygehusmatrikler i eller uden for regionen, bedes dette beskrevet og præciseret nærmere, herunder hvilke sygehusmatrikler, 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.

De ansøgte funktioner under Kroniske virale infektioner søges i alle tilfælde til varetagelse i formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Skejby. Aftalerne bygger på et i forvejen tæt samarbejde mellem de involverede afdelinger, jævnfør 2.3.

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:

Aarhus Universitetshospital, Skejby varetager en udefunktion svarende til én speciallæge om ugen på Hospitalsenheden Vest med særlig henblik på at varetage behandlingen af HIV og hepatitis patienter.

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 højt specialiserede 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 højt specialiserede 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 højt specialiserede funktioner på Aarhus Universitetshospital, Skejby.

De tildelte højt specialiserede funktioner er implementeret i overensstemmelse med specialevejledningen.

5.2 Beskrivelse af den planlagte organisering af højt specialiserede funktioner i specialet

Vejledning:

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

Besvarelse:

I Region Midtjylland varetager Aarhus Universitetshospital, Skejby alle højt specialiserede funktioner inden for specialet.

5.3 Matrikelspecifik beskrivelse af opfyldelse af krav til varetagelsen af højt specialiserede funktioner i specialet

Vejledning:

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

Alle nedenstående højt specialiserede funktioner varetages allerede i dag af Aarhus Universitetshospital, Skejby. Der findes kliniske retningslinjer for funktionerne, og der er etableret et tæt samarbejde både nationalt og internationalt med henblik på at sikre den bedste behandlingskvalitet, de bedste behandlingsforløb, uddannelse, forskning og udvikling. Der er en stor mængde af speciallæger, der vil kunne håndtere patienter inden for disse funktioner, og det vil kunne ske 24/7/365. Der indberettes til forskningsdatabaser, og udtræk fra disse anvendes til kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.

Komplicerede cerebrale og intraspinale abscesser samt komplicerede forløb af purulent meningitis, hvor behov for monitorering af intrakranielt tryk er påkrævet (pt.100)

Det skal bemærkes, at Infektionsmedicinsk Afdeling er beliggende i Skejby og Neurokirurgisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital, Aarhus. Da samarbejdet mellem de to matrikler vedrørende CNS-infektioner med behov for evt. operationsprocedurer er veletableret og velfungerende i øjeblikket anses det i praksis som værende én matrikel.

Endocarditis med komplikationer (300 pt)

Kardiologisk Afdeling har forskningsdatabaser, hvortil der indberettes. Der er samarbejde med Kardiologisk Afdeling og Thoraxkirurgisk Afdeling begge på samme matrikel.

Udredning og behandling af patienter, hvor der er bestyrket mistanke om særligt farlig infektion, herunder...

Der indberettes til forskningsdatabaser, og udtræk fra disse anvendes til kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling. Afdelingen er i besiddelse af tekniske og bygningsmæssige faciliteter, der kan sikre højisolationsprocedurer.

Behandling af særligt smitsomme eller alvorlige sygdomme, som fx tetanus, botulisme, pest, rabies, anthrax (2-3 pt.)

Afdelingen på Aarhus Universitetshospital er i besiddelse af tekniske og bygningsmæssige faciliteter, der kan sikre højisolationsprocedurer.

HIV hos børn (40 pt)

Der indberettes til kvalitetsdatabaser (DANHIV), og udtræk fra disse anvendes til kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.

Gravide med HIV eller aktiv hepatitis B og C (400 pt)

Der indberettes til kvalitetsdatabaser (DANHIV/DANHEP), og udtræk fra disse anvendes til kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.

Udredning af patienter, hvor der er mistanke om multiresistens tuberkulose og behov for slusestueisolation, samt behandling for kendt multiresistent tuberkulose (MDR-TB) (40-50 pt)

Afdelingen på Aarhus Universitetshospital er i besiddelse af tekniske og bygningsmæssige faciliteter, der kan sikre højisolationsprocedurer. Der er etableret samarbejde med Lungemedicinsk afdeling Aarhus Universitetshospital.

Transitionsforløb og behandling af voksne med cystisk fibrose

Der er etableret samarbejde med Børneafdelingen, Aarhus Universitetshospital, Skejby

Det må konstateres, at der for følgende højt specialiserede funktion er en vis diskrepans mellem Region Midtjyllands volumental og det volumen, som Sundhedsstyrelsen har estimeret, der er på landsplan. Regionen vurderer dog, at det angivne volumental er velbegrundet og bemærker følgende:

- ”Udredning og behandling af patienter, hvor der er bestyrket mistanke om særligt farlig infektion...”: Epidemiske sygdomme er karakteriseret ved at optræde med varierende

hyppighed inden for et specifikt år. Fx er der netop set en Ebola-epidemi. Dette har betydet, at der har været mange patienter til udredning i netop denne kategori sidste år. Om der kommer en anden epidemi fra 2017 og fremover vil være næsten umuligt at udtale sig om. Men det vil være meget sandsynligt, at der inden for denne patientgruppe på landsplan vil være flere patienter end 0-5. Det drejer sig jo om patienter, der er under mistanke (udredning), og ikke nødvendigvis patienter som efter endt diagnostik og har sygdommen bekræftet. Det er vurderingen fra Infektionsmedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby, at der på landsplan vil være mellem 30 og 100 patienter til udredning om året. Da der kun er to faciliteter i Danmark til at håndtere dette (Hvidovre (Øst) og Aarhus Universitetshospital, Skejby (Vest)), er der angivet et volumental på 40 patienter.

5.4 Formaliseret samarbejde

Vejledning:

Såfremt funktioner i specialet søges varetaget i et formaliseret samarbejde med andre sygehusmatrikler i eller uden for regionen, bedes dette beskrevet og præciseret nærmere, herunder hvilke sygehusmatrikler, 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 højtspecialiserede funktioner varetaget i formaliseret samarbejde inden for infektionsmedicin.

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 højtspecialiseret niveau inden for specialet.

5.6 Andre oplysninger vedr. højtspecialiserede 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 højtspecialiserede funktioner, særlig forskningsaktivitet eller lign.

Besvarelse: