

Specialeansøgning til Sundhedsstyrelsens specialeplan

Speciale: Ortopædkirurgi

Region/privat udbyder: Region Midtjylland

Dato: 15. 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	7
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	8
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	18
5.5	Udefunktioner	18
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.

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).

Alle hospitalsenheder i Region Midtjylland varetager ortopædkirurgi. Der er i Region Midtjylland 7 matrikler med ortopædkirurgisk funktion:

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

Herudover er der i Ringkøbing Sundhedshus en udefunktion betjent fra Ortopædkirurgisk Afdeling ved Hospitalsenheden Vest.

De fire førstnævnte matrikler har selvstændige ortopædkirurgiske afdelinger. På Regionshospitalet Silkeborg indgår ortopædkirurgien i Center for Planlagt Kirurgi. Der varetages udelukkende elektive funktioner. Der er en fælles ortopædkirurgisk afdeling for de tre sidstnævnte matrikler, der alle hører under Hospitalsenheden Vest.

Hospitalsenheden Vest har organiseret ortopædkirurgien med akutfunktion på Regionshospitalet Herning med modtagelse og behandling af uvisiterede ortopædkirurgiske patienter. De planlagte ortopædkirurgiske forløb varetages på Regionshospitalet Holstebro sammen med enkelte grupper af visiterede akutte patienter, med tilhørende behandlings- og genoptræningsfaciliteter. I Sundhedshus Ringkøbing varetages et blandet sår- og skadeambulatorium 1 dag ugentligt.

Aarhus Universitetshospital, Aarhus varetager både regions- og højtspecialiserede funktioner.

Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Viborg varetager regionsfunktioner.

De tildelte regionsfunktioner og højtspecialiserede funktioner inden for ortopædkirurgi 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.

Regionshospitalet Silkeborg modtager mandag til fredag kl. 8-16 en selekteret gruppe af patienter med akutte eller subakutte ortopædkirurgiske skader.

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

De akutte ortopædkirurgiske patienter modtages i akutafdelingerne. Alle akuthospitalerne har ortopædkirurgisk afdeling undtagen Regionshospitalet Herning, hvor der på akutafdelingen er en ortopædkirurgisk læge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt.

Der er ortopædkirurgiske læger tilstede på alle akuthospitaler (fra sommeren 2016 på speciallægeniveau), som kan tilkaldes, hvis de ikke er i akutafdelingen. På Regionshospitalet Randers er der allerede i dag speciallæge i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt.

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

Vejledning:

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

Inden for ortopædkirurgien samarbejdes bl.a. inden for rammerne af Det ortopædkirurgiske visitationssamarbejde. Her er alle de ledende overlæger repræsenteret, og der træffes aftaler vedrørende bedst mulig kapacitetsudnyttelse og arbejdsdeling.

Det skal bemærkes, at hvis en kirurg i en konkret operationssituation ser et akut behov for yderligere procedurer, foretages disse med det samme. Dette også selvom hospitalet ikke har funktionen på det konkrete niveau, idet hensynet til patientsikkerhed og et hensigtsmæssigt patientforløb vil være afgørende.

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:

Ortopædisk kirurgi har – afhængigt af fagområder - et tæt samarbejde med anæstesi, karkirurgi, reumatologi, rehabilitering, billeddiagnostik, neurologi, neurokirurgi og pædiatri samt fysio- og ergoterapi.

Organiseringen inden for ortopædkirurgien i Region Midtjylland sikrer, at de specialer, der skal samarbejdes med inden for et fagområde, er tilstede på matriklen, eller der er indgået aftaler med andre hospitalsmatrikler, som sikrer den nødvendige faglige samarbejde på tværs af specialerne.

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 tidshorizont (måned/år).

Besvarelse:

Besvarelse for Aarhus Universitetshospital, Aarhus:

De højtspecialiserede funktioner inden for artroskopisk kirurgi og sportstraumatologi:

Der ansøges om funktionerne *Behandling af knæluksation* og *Rekonstruktion af instabilt knæ*, som er en sammenlægning af flere af de tidligere højtspecialiserede funktioner, hvorfor der allerede findes kompetencer og volumen i afdelingen til varetagelse af disse nye funktioner.

Afdelingen har fire speciallæger, som har faglig kompetence til varetagelse af børn med osteokondritis dissicans og meniskrodsavulsion. Funktionen varetages allerede i dag i afdelingen.

De højtspecialiserede funktioner inden for børneortopædi:

Der ansøges om funktionen *Ikke umiddelbart reponerbar hofteluksationer samt hoftedysplasi, som ikke alene behandles konservativt*. Afdelingen varetager allerede i dag denne funktion og har derfor relevante kompetencer til gennemførelse af denne behandling.

Der ansøges om funktionerne *Dysproportionale dværge og hermed associerede kongenitte misdannelsersamt Kongenitte pseudoartroser på tibia*. Afdelingen har ansat en internationalt anerkendt overlæge til varetagelse af disse funktioner i samarbejde med fagområdets øvrige speciallæger. Afdelingen kan derfor umiddelbart fremadrettet på højt kompetenceniveau undersøge og behandle disse patienter.

Den højtspecialiserede funktioner inden for håndkirurgi:

Der ansøges om funktionen *Kirurgi hos voksne og børn relateret til cerebral parese*.

På Aarhus Universitetshospital, er der etableret en faglig organisation til varetagelse af behandlingen af børn med cerebral parese (CP) i såvel over- som underekstremiteterne. I dette team indgår fra Ortopædkirurgisk Afdeling børneortopædisk sektor, håndkirurgisk sektor og skulder-albue sektor, hvor den kirurgiske behandling af underekstremiteterne foregår på børneortopædisk sektor, mens problematikker omkring skulder og albue behandles på skulder-albue sektoren, og nu ansøges der om, at den håndkirurgiske behandling kan udføres på håndkirurgisk sektor. I CP teamet indgår endvidere neuropædiatrisk enhed på børneafdelingen, fysioterapien, håndterapien og CPOP konsulent. Patienterne skal som nu primært visiteres på fælleskonference mellem neuropædiatrisk enhed og de involverede sektorer på ortopædkirurgisk afdeling ved fælleskonferencer. Ved beslutning om indikation for håndkirurgi vil håndterapien endvidere inddrages til samtale, vurdering og prætest.

Håndkirurgisk sektor har erfaring med den kirurgiske behandling af voksne med erhvervet hemiparese og har fra tidligere (før 2009) også erfaring med behandling af børn med CP. Håndterapien varetager allerede nu behandlingen af denne patientgruppe, idet der opereres et mindre antal børn med CP i børneortopædisk sektor. Til bedøvelse af børn under 6 år kræves der børneanæstesiologisk ekspertise, som anæstesi afdelingen tilbyder.

Ved at placere den håndkirurgiske del af behandlingen af CP børn i på Aarhus Universitetshospital, vil der kunne tilbydes bedre patientforløb og en langt større sammenhæng i behandlingen, idet hele behandlingen vil være samlet på Aarhus Universitetshospital.

Kirurgiske procedurer kan inddeles i

- Albue release (kapsulotomi, seneforlængelse). Udføres af skulder-albue sektor.
- Artrodeser (håndled, tommel, fingre)
- Tenodeser (f.eks. ved svanehalsdeformit)
- Proximal row carpectomi (fleksionskontraktur håndled kombineret med seneflytning)
- Seneflytning (f.eks. ved flesionskontraktur af håndled)
- Selektive neurectomier
- Tenotomier og seneforlængelser (tendinøse, myotendinøse, fraktionerede)
- kapsulotomier

Dimensionering

Der skønnes ud fra tal fra Sverige og Odense Universitetshospital at være et behov i Jylland for operation af ca. 20 børn pr. år.

Der ansøges om funktionen *Højtryksinjektioner med vævstoksiske materialer*, som overgår fra værende regionsfunktion til en højtspecialiseret funktion. Funktionen varetages allerede i dag i afdelingen. Der er således relevante kompetencer i afdelingen til behandlingen af denne type skader. Funktionen vil kunne varetages pr. 1. januar 2017.

Andet:

Der ansøges om funktionen *Behandling og opfølgning af plexus brachialis læsioner (obstetriske og traumatiske)*. Afdelingen har via et tværfagligt samarbejde mellem håndkirurger, børneortopæder og neurokirurger forud for den aktuelle specialeplan behandlet disse patienter og har derfor umiddelbart både en faglig kompetence samt et tværfagligt set-up til varetagelse af funktionen på højt niveau. Behandlingen vil kunne varetages på et internationalt niveau, eftersom afdelingen tidligere har haft en kirurg udsendt på en klinisk uddannelse på et stort internationalt anerkendt center i Paris, som behandler et forholdsmæssigt stort antal patienter med skader på plexus brachialis. Funktionen vil kunne varetages pr. 1. januar 2017.

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:

Regionsrådet for Region Midtjylland har i aftalen om budgettet for 2015 formuleret en hensigtserklæring, hvor det anføres, at der skal gennemføres en analyse af ortopædkirurgien. Som en del af dette skal der i løbet af 2016 ske en gennemgang af ortopædkirurgien i Region Midtjylland.

Der kan på den baggrund blive foretaget en fornyet vurdering af regionsfunktionernes placering på de enkelte hospitaler. Der kan således blive tale om, at regionsfunktionerne bliver placeret på andre hospitaler end dem, hvortil de nu ansøges. Region Midtjylland fremsender særskilt ansøgning om dette, såfremt det bliver relevant.

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 sygehuse/matrikler hovedfunktionerne varetages.

Besvarelse:

Følgende matrikler i Region Midtjylland varetager ortopædkirurgiske hovedfunktioner:

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

Herudover er der i Ringkøbing Sundhedshus en udefunktion betjent fra Ortopædkirurgisk Afdeling ved Hospitalsenheden Vest.

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

Vejledning:

Beskrivelsen bør tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger i specialevejledningen.

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

3.3 Andre oplysninger vedr. hovedfunktioner i specialet

Vejledning:

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

Besvarelse:

Hospitalsenheden Vest har et ortopædkirurgisk forskningsafsnit placeret på Regionshospitalet Holstebro med status af universitetsklinisk i hånd-, hofte- og knækirurgi. Forskningsafsnittet har aktuelt 6 ph.d.-studerende baseret på ortopædkirurgiske patientforløb.

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 ortopædkirurgi på følgende matrikler i Region Midtjylland:

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

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.

For Aarhus Universitetshospital, Aarhus gælder det, at der søges om varetagelse af samtlige regionsfunktioner inden for det ortopædkirurgiske speciale. For regionshospitalernes vedkommende gælder det, at placeringen af regionsfunktioner varierer fra område til område på baggrund af den særlige opgaveportefølje, som de enkelte hospitaler varetager inden for specialet.

Regionshospitalernes opgaveportefølje er fordelt på en måde, så det giver det enkelte hospital de bedste muligheder for at understøtte en attraktiv og bæredygtig ortopædkirurgisk afdeling.

Regionsfunktionerne ønskes fremadrettet varetaget på de samme matrikler som i dag. Dog planlægges som nævnt en gennemgang af det ortopædkirurgiske område, hvilket kan medføre ændringer.

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 for Aarhus Universitetshospital, Aarhus:

Ortopædkirurgisk Afdeling E, Aarhus Universitetshospital, Aarhus lever inden for alle fagområder op til krav om volumen, antal speciallæger samt samarbejdsrelationer i forhold til kravene for varetagelse af regionsfunktionerne, herunder det nødvendige døgn-dækket beredskab. Der henvises derudover til data i bilagte excel-skemaer.

Ortopædkirurgisk Afdeling E på Aarhus Universitetshospital er fysisk placeret på to sygehusmatrikler. Placeringen er fysisk på henholdsvis på Tage Hansens Gade og Nørrebrogade. På Tage Hansens Gade-matriklen er der fysisk placeret fagområder (sektorer), som overvejende udfører elektive undersøgelser og behandlinger. Den akutte traumemodtagelse foregår udelukkende på Nørrebrogade-matriklen, hvor også den akutte modtageafdeling FAA ligger. Langt de fleste af de akutte patienter indlægges og færdigbehandles på Nørrebrogade-matriklen, men enkelte fagområdespecifikke patienter, som eksempelvis skader på fleksorsener i en hånd eller protesenære frakturer i en hofte eller knæ med løse implantater, flyttes typisk til matriklen på Tage Hansens Gade, hvor sektorerne for hånd-, knæ- og hoftekirurgi er fysisk placeret. Akut uopsættelige patientbehandlinger vil altid blive udført på Nørrebrogade-matriklen med akut tilkald af relevant og det til opgaven kompetent sundhedspersonale. Denne interne fysiske fordeling af de forskellige fagområder har således ingen forsinkende eller kvalitetsmæssig betydning for de enkelte patientforløb.

Besvarelse for Regionshospitalet Holstebro:

Hospitalsenheden Vest har regionsfunktion for håndkirurgi placeret ved Regionshospitalet Holstebro med et optageområde for regionsfunktion på 550.000 indbyggere. Funktionen varetages af 8 speciallæger, der dækker håndtraumatologi og elektive håndkirurgiske forløb. Halvdelen er speciallæger (afdelingslæger) i specialiseret uddannelse, der sammen med overlægerne danner teamfunktion i behandlingen af regionsfunktionerne. Derved sikres kontinuitet i behandlingen af disse relativt små patientgrupper i regionsfunktionerne med minimum 4 erfarne speciallæger inden for hvert regionsfunktionsområde, samtidig med at der sikres uddannelsesfunktion i fagområdet håndkirurgi på regionsfunktionsniveau.

Volumen for de enkelte regionsfunktioner er estimeret ved udtræk på operationskoder i 2014 for ambulante og indlagte patienter og afdelingens vurderinger.

Det bemærkes, at der er et vist overlap mellem de enkelte afgrænsninger af regionsfunktioner ved operationskoder. I praksis er patienterne medtaget 1. gang en kode er angivet.

Besvarelse for Regionshospitalet Randers:

Skulder-albue kirurgi (recidiv af rotator cuff, recidiv af skulderinstabilitet og primær skulderalloplastik):

Funktionerne varetages i formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Aarhus. Konkret varetages funktionen af tre erfarne speciallæger og en hoveduddannelseslæge i sidste år af uddannelsen. Dette i tæt samarbejde med subspecialiserede fysioterapeuter, radiologi, reumatologi og anæstesiologi. Alle procedurer registreres i den særligt udviklede "Randers skulder/albue-database", som er udviklet til at understøtte de nationale kvalitetsretningslinjer samt den løbende kvalitetsudvikling. Til varetagelse af databasen er tilknyttet en forskningsårsstuderende.

Fod-ankelkirurgi (Bagfodkirurgi og Operationer der inkluderer en kombination af atrodeseer, osteotomier og senetranspositioner (700). Tåalloplastikker (200))

Funktionerne varetages i formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital. Funktionerne varetages af tre erfarne speciallæger i tæt samarbejde med såvel radiologi og subspecialerede fysioterapeuter.

Besvarelse for Regionshospitalet Horsens:

Regionshospitalet Horsens har historisk haft stort fokus på artroskopiske indgreb og tidligere fået tildelt regionsfunktioner inden for **skulder/albue, hofteskopi, korsbåndsrevision og fodankelkirurgi**. Dette har afdelingen i Horsens udfyldt ved at have det antal kirurger, Sundhedsstyrelsen kræver, men også uddannelse og forskning. Bl.a. med flere Ph.d.-arbejder afsluttet og i gang på regionsområderne. Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Horsens har et tæt samarbejde med Aarhus Universitetshospital på alle områder.

Regionsfunktionerne inden for artroskopisk kirurgi og sportstraumatologi samt fodankelkirurgi varetages hver især af 3 kirurger, mens regionsfunktionerne inden for skulder-albue-kirurgi varetages af 5 kirurger, dog er de sjældne diagnoser forbeholdt 3 kirurger i teamet af skulder/albuekirurger.

Besvarelse for Regionshospitalet Silkeborg:

Center for Planlagt Kirurgi, Regionshospitalet Silkeborg består af specialerne ortopædkirurgi og anæstesiologi. Center for Planlagt Kirurgi er Region Midtjyllands store elektive enhed for ortopædkirurgi og Friklinikaktiviteter og har i mange år været spydspids for Regionshospitalet Silkeborg, blandt andet hofte-, knæ- og rygoperationer. Der er på disse områder udviklet accelererede patientforløb, der betyder, at indlæggelsestiden generelt er reduceret væsentligt og for flere patienter opereret med protese i knæ og hofte til et enkelt døgn.

Regionshospitalet Silkeborg har en særlig opgave i at udvikle funktioner inden for sygdomme i bevægeapparatet. Der er derfor etableret Rygcenter med et meget tæt samarbejde mellem reumatologi og ryggkirurgi og med tilknytning af forskningsaktiviteter i Center for Bevægeapparatlidelser. Det samlede rygcenter har en tværfaglig tilgang og et tæt indbyrdes samarbejde med fælles visitationskonference, billeddiagnostisk konference (røntgen, CT og MR), fælles uddannelsesmøder samt afholdelse af regionskurser i rygbehandling. Rygcentret på Regionshospitalet Silkeborg samarbejder desuden med praktiserende læger, kiropraktorer og kommunerne for at sikre optimering af patientforløbene på tværs af sektorer

Regionshospitalet Silkeborg har aktuelt selvstændige regionsfunktioner i ortopædkirurgi inden for både skulder-albue-kirurgi og ryggkirurgi, som også søges varetaget i den nye specialeplan. For begge områder gælder, at funktionerne kan varetages af mere end 3 speciallæger, samt at regionsfunktionerne af hensyn til at sikre et nødvendigt volumen varetages af 2-4 gennemgående læger, idet de resterende speciallæger assisterer til operationerne, således at deres faglige ekspertise

også vedligeholdes. Desuden har både skulder-albue-sektoren og rygsektoren en stor basisproduktion på hovedfunktionsniveau, som underbygger de regionale funktioner. Center for Planlagt Kirurgi råder over 22 speciallæger i ortopædkirurgi. Der er på hverdage en speciallæge tilstede til kl. 20.45. I weekenden er der speciallæge tilstede lørdage fra 09-15.15 efterfulgt af beredsskabsvagt frem til mandag morgen.

CPK modtager generelt ikke børn under 10 år til udredning og behandling. CPK modtager dog fortsat børn til konservativ behandling af deformiteter i ryggen som en regionsfunktion i et formaliseret samarbejde med Aarhus Universitetshospital. I 2014 afrundet 300 nye børn.

Ortopædkirurgisk Afdeling på Regionshospitalet Silkeborg råder over de nødvendige faciliteter, herunder fuld radiologisk service (rtg., MR, ultralyd og CT), der er 10 operationsstuer, heraf 5 med laminært flow og 3 med konventionel ventilation godkendt til risikokirurgi. Desuden er der 4 operationsstuer i dagkirurgien, således i alt 14 operationsstuer. Endvidere er der anæstesiologisk døgnservice med intensivafdeling.

CPK varetager funktioner i henhold til gældende nationale og regionale retningslinjer og indberetter til alle nationale kliniske databaser under Den ortopædkirurgiske Fællesdatabase (Dansk Knæalloplastik Register, Dansk Hoftalloplastik Register, Dansk Skulderalloplastik Register, Dansk Korsbåndregister) samt DanSpine.

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 den givne specialfunktion i formaliseret samarbejde, der har det fulde ansvar for, at der hurtigt tages hånd om disse problemer, sådan at kvalitetsmangler udbedres.

Der er aftalt formaliseret samarbejde mellem Regionshospitalet Silkeborg og Aarhus Universitetshospital vedrørende Silkeborgs varetagelse af regionsfunktionerne *Lumbale degenerative ryglidelser...* og *Konservativ behandling af deformiteter hos børn og voksne (800)*.

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:

Der er ikke udefunktioner på regionsfunktionsniveau inden for ortopædkirurgi.

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:

Hospitalsenheden Vest har på Regionshospitalet Holstebro ortopædkirurgisk forskningsafsnit med universitetsklinikstatus for hånd-, hofte- og knækirurgi. Forskningsafsnittet har en løbende publikation af videnskabelige arbejder baseret på regionsfunktionerne i håndkirurgi eksempelvis på behandling af rodledsartrose med alloplastik med mere end 15 publikationer igennem de seneste år samt phd-forløb baseret på håndkirurgiske forløb.

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, Aarhus.

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:

Der søges om højt specialiserede funktioner inden for ortopædkirurgien til Aarhus Universitetshospital, Aarhus.

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 for Aarhus Universitetshospital, Aarhus:

Ortopædkirurgisk Afdeling E, Aarhus Universitetshospital er fysisk placeret på matriklerne på henholdsvis Nørrebrogade og Tage Hansens Gade. Der er et tæt fagligt samarbejde imellem de fagområder, der er placeret på de to matrikler, hvilket betyder, at patienterne behandles med samme høje kvalitet på begge matrikler. Lægerne på de to matrikler deltager i det tværfaglige samarbejde omkring behandling af patienterne på begge matrikler. Modtagelse af svært tilskadekomne patienter foregår dog kun på Nørrebrogade matriklen, hvor modtagelse af disse patienter foregår i et tværfagligt samarbejde med de øvrige akutspecialer.

Afdelingen er organisatorisk opdelt i 11 faglige sektorer, som varetager behandling af patienter inden for de specifikke fagområder (beskrevet enkeltvis nedenfor). Afdelingen er således struktureret og organiseret til at varetage de ansøgte regions- og højtspecialiserede funktioner.

Idrætskirurgi

Idrætssektoren ved Ortopædkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital varetager alt artroskopisk knæ- og hoftekirurgi samt alt knækirurgi, som ikke vedrører udtalt slidgigt. Hovedkompetencen er ligamentrekonstruktioner i knæleddet. Fra hele landet modtages patienter til behandling for flerligamentskade, korsbåndrevisionsoperationer, hofteartroskopiske indgreb, patellofemorale operationer og avanceret bruskkirurgi. Funktionerne varetages af to overlæger og tre afdelingslæger, hvoraf to er under oplæring i højtspecialiserede funktioner. Idrætssektoren har før og efter den første specialeplan varetaget alle højtspecialiserede funktioner inden for idrætstraumatologi med behandling af knæluxationer, flerligamentkirurgi, bagerste korsbåndskirurgi, ligamentrekonstruktioner hos børn, samt brusk- og menisktransplantationskirurgi. Sektoren har forskningsaktivitet inden for alle højtspecialiserede funktioner og regionsfunktioner og har international anerkendelse for forskning inden for flerligamentkirurgi og brusktransplantationskirurgi.

Fod/ankelkirurgi

Fod/ankel-sektoren har varetaget den højtspecialiserede funktion omfattende operationer for vanskelig korrigerbare neuromuskulære foddeformiteter (herunder Charcot artropati) samt ankelalloplastik under det nuværende specialiseringssystem og der før som lands/landsdelsfunktion. Patienter med ankelalloplastik har været fulgt og registreret i en lokal godkendt database, således at afdelingen besidder en af de største kohorter i international sammenhæng, som er veldokumenteret. Der er løbende rapporteret herfra ved nationale og internationale konferencer. Desuden varetages behandling af calcaneus- og talusfrakturer (nu særligt vanskelige fod/ankel-frakturer) i et samarbejde med traumesektoren, brusktransplantation i ankel varetages i et samarbejde med idrættraumatologisk sektor, og behandling af hæmofiliartropati varetages i samarbejde med hæmofilicenteret ved Aarhus Universitetshospital. Den højtspecialiserede funktion varetages af 3 overlæger som varetager fod/ankel-kirurgi på fuld tid. Regionsfunktionen for en væsentlig del af Region Midtjylland varetages af samme 3 overlæger samt yderligere en speciallæge i ortopædisk kirurgi med fod/ankel-kirurgi på fuld tid. Hovedfunktion varetages i mindre omfang svarende til et nødvendigt volumen for at kunne løse opgaven med uddannelse af speciallæger i ortopædisk kirurgi. Desuden varetages diabetesområdet - hvad angår diabetiske fodsår - inden for rammerne af Center for den Diabetiske Fod ved Aarhus Universitetshospital.

Børneortopædi

Børneortopædisk sektor varetager behandlingen af alle former for medfødte lidelser i bevægeapparatet, f.eks. klumpfod, medfødt hofteledskred og medfødte medicinsk relaterede lidelser. Derudover varetager sektoren kirurgisk behandling af følger efter vitamin D-mangel, neuromuskulære lidelser samt svære deformiteter efter knoglebrud hos børn. Der er tilknyttet 4 overlæger (heraf 1 professor) og 2 afdelingslæger til sektoren. Der er et tæt samarbejde med afdelingens rekonstruktionssektor omkring blandt andet deformitetsbehandlingen af både medfødte og erhvervede deformiteter.

Hoftealloplastik kirurgi

Hoftesektoren består af 2 overlæger, hvoraf en varetager afdelingens lærestolsprofessorat i ortopædkirurgi, samt 2 afdelingslæger.

Hoftesektoren varetager alle former for højtspecialiseret kirurgi, herunder kompleks primær THA, revisions THA med stort knogletab, og behandling af hofte dysplasi med Periacetabular osteotomi. Behandlingen med PAO i hoftesektoren er dokumenteret gennem de senere år med en betydelig forskningsindsats, og der er ofte besøgende fra udlandet, som kommer for at lære dette, såvel ved korte besøg som længerevarende fellowships. Hoftesektoren modtager mange patienter fra såvel andre hospitalet i regionen som fra andre regioner, herunder mange fritvalgs patienter.

Hoftesektoren samarbejder ofte med andre sektorer i afdelingen, herunder traumesektoren, rygsektoren, knæsektoren og tumorsektoren. Der samarbejdes ligeledes på tværs af andre afdelinger med fx Geriatrik Afdeling, Infektionsmedicinsk Afdeling, Center for Hæmofili og Thrombose, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling Reumatologisk Afdeling, mm.

Knæalloplastik kirurgi

Knæsektoren varetager alle hovedfunktioner, alle regionsfunktioner og alle højtspecialiserede funktioner, som angivet i specialeplanen. Funktionerne varetages af 3 overlæger, alle knæspecialister.

Sektoren har gennem mange år modtaget patienter fra hele Jylland til behandling, dels ved behov for specialproteser, ved behov for plastikkirurgisk medinvolvement, ved hæmofilipatienter, ved revisioner med stort knogletab, og nu i stigende grad ved infektionsrevisioner.

Skulder/Albuekirurgi

Sektoren har siden etableringen i starten af 1990'erne varetaget en lang række højtspecialiserede funktioner; kompleks rotator cuff kirurgi, sene- og muskeltranspositioner, kompleks skulderinstabilitet, skulder- og albuealloplastik, alle former for revisionskirurgi, åben og artroskopisk behandling af ledkontrakturer, behandling af hæmofilipatienter, komplicerede albue- og skulderfrakturer, visse akutte børnefrakturer og senfølger efter skulder- og albuetraumer. Sektoren varetager desuden behandling inden for hoved- og regionsfunktion for Aarhus-området. Der er et veletableret og tæt samarbejde med relevante kliniske og parakliniske afdelinger. Skulder- og albuesektoren er nationalt og internationalt velrenommeret med baggrund i en mangeårig høj videnskabelig og faglig aktivitet. Aktuelt er hovedparten af sektorens videnskabelige aktiviteter relateret til kliniske problemstillinger. Sektoren har en omfattende præ- og postgraduat undervisningsforpligtigelse. Gennem årene er der i sektoren uddannet mange læger, der nu varetager skulder- og albuekirurgien på en lang række regions- og universitetshospitaler over hele landet og internationalt.

Sektorens opgaver varetages aktuelt af to overlæger og tre afdelingslæger der alle er subspecialiserede i skulder- og albuekirurgi. Afdelingslægerne er vagtbærende og involveret i skulder- og albuetraumatologien.

De højtspecialiserede behandlinger varetages som minimum af to speciallæger med en tredje under oplæring for at sikre tilstrækkelig robusthed. Regionsfunktionerne varetages af alle.

Tumorkirurgi

Tumorsektoren har gennem de sidste 45 år varetaget udredning og behandling af aggressive godartede tumorer, sarkomer og knoglemetastaser for patienter i det jyske område. Funktionen varetages fuldtids af 4 overlæger og én afdelingslæge. Arbejdet er dokumenteret i Aarhus-databasen fra 1979 og fra 2009 i den landsdækkende sarkomdatabase. Resultaterne er publiceret i en lang række internationale publikationer og senest i en ph.d. afhandling omhandlende

prognostiske faktorer ved bløddelssarkomer baseret på behandling af patienter i Jylland gennem de sidste 30 år.

Akutsektoren (traumatologi og infektionskirurgi)

Sektoren er dimensioneret og kompetencemæssigt sammensat til at kunne varetage den ortopædkirurgiske traumatologi og infektionskirurgi. Sektoren er fast bemandet med 10 speciallæger og har et nært samarbejde med afdelingens sektor for ortopædkirurgisk rekonstruktionskirurgi.

Driftskonceptet definerer, at hver speciallæge har egne subspecialiserede funktionsområder. De sjældne eller særligt komplekse behandlinger varetages derfor typisk af en mindre gruppe af speciallæger. Alle læger deltager desuden i den hyppige eller mere simple kirurgi. To speciallæger er fuldt dedikeret til infektionskirurgi.

I den daglige planlægning allokeres lægerne fleksibelt, således patientbehandling og oplæring af kolleger altid foregår på største kvalifikationsniveau.

Fagligt varetages samtlige højtspecialiserede traumatologiske behandlinger. Bækken- og rekonstruktionskirurgi har været et særligt fokusområde og er blevet markant styrket i afdelingen. Infektionskirurgi udføres ligeledes på højt kvalifikationsniveau, herunder behandlingen af nekrotiserende bløddelsinfektioner.

Håndkirurgi

Håndsektoren er i dag bemandet med 4 overlæger, der alle er fuldt subspecialiserede specialister i håndkirurgi. Håndkirurgien består dels af den klassiske håndkirurgi med behandling af degenerative og medfødte lidelser i hænderne samt avanceret akut traumatologi i hånd og på underarmen. Sektoren er dybt engageret i præ- og postgraduat uddannelse og arrangerer årligt flere nationale og internationale kurser og symposier. Sektoren ønsker at udvide samarbejdet med afdelingens børneortopæder med behandlingen af voksne og børn med cerebral parese. Ekspertisen til disse indgreb haves i sektoren og i samarbejde med børneortopædisk sektor vil antallet af patienter være tilstrækkeligt højt.

Rygkirurgi

Det akutte samarbejde på rygområdet er fastlagt i rygvagtsaftalen mellem Neurokirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital og ortopædisk rygsektion. Alle akutte rygkirurgiske funktioner på Neurokirurgisk Afdeling varetages således af Afdeling E, fraset intradorale læsioner. Der foregår også udviklingsarbejde i relation til metastasebehandling, behandling af traumatisk para- og tetraplegi og ved primær cervikale tumorer.

Ortopædisk rygsektion fokuserer på:

1. Udvikling af behandling af cervikal myelopati på degenerativ og inflammatorisk (RA) basis. Der er her introduceret cervikal navigation med O-arm.
2. Behandling af tre-dimensionelle voksen deformiteter, der hidtil ikke har kunnet behandles. Her er der introduceret specielle fiksationer med cementerede skruer, navigerede osteotomier, og distale fiksationer på bækken i henhold til en målsætning om genetablering af den sagitale balance vurderet ud fra Spine map.
3. Behandling af livstruende deformiteter hos børn med vækstinstrumentarium, støttet af spydspidspuljen. Det drejer sig om børn med multiple grundlidelser fra 10 kgs alderen, og informationen om denne behandling skal udbredes til pædiatriske afdelinger i Region Midtjylland.
4. Alle Sundhedsstyrelsens definerede højtspecialiserede rygkirurgiske behandlinger og udviklingsfunktioner varetages af Ortopædisk rygsektion, som pt. er bemandet med seks rygspecialister, heraf 5 overlæger og 1 afdelingslæge.

Andet:

Osseintegrerede (OI) amputationsproteser:

OI proteser anvendes til amputationspatienter, som ikke kan forsynes med en konventionel hylsterprotese, eller hvor protesen ikke fungerer tilfredsstillende. Afdelingen udfører denne behandling både på over- og underekstremiteter. Behandlingen, der nu er FDA-godkendt i USA, er veletableret på afdelingen, som på verdensplan laver næstflest af den type operationer. Patientgruppen er kompleks med langvarige sygdomsforløb forud for henvisning, og patienterne har ofte dårlig knoglekvalitet og kroniske smerter. Der er tale om en meget inhomogen patientgruppe, som i hele forløbet har mange og individuelle udfordringer samt høj infektionsrisiko, da der er tale om en protese, som penetrerer huden.

Funktionen er multidisciplinær og kræver omhyggelig og tæt kontakt mellem patient og behandler. Der pågår kvalitetskontrol med livslange ambulante kontroller suppleret med bl.a. stereorøntgen (RSA), undersøgelse af knoglemineraltæthed (DXA-skanning) og bevægelsesanalyse, og der er etableret forskningsprojekter incl. PhD-studium. Der er fra Region Midtjyllands udviklingspulje bevilget midler til at optimere den myoelektriske proteselevering hos overekstremitetsamputerede v.h.a. "targeted muscle reinnervation"- teknik (TMR), som supplement til OI-proteselevering.

Det må konstateres, at der for den højt specialiserede funktion *Operation af aggressive benigne knogle- og bløddeltumorer samt perifere nerveskedetumorer* er en vis diskrepans mellem Region Midtjyllands volumental og det volumen, som Sundhedsstyrelsen har estimeret, der er på landsplan. Regionen vurderer dog, at de angivne volumental er velbegrundede, idet det bemærkes, at funktionen er ændret til at omfatte både knogle- og bløddeltumorer samt perifere nerveskedetumorer. Det er opfattelsen, at tallet ikke er blevet korrigeret i specialevejledningen, hvorfor volumentalen for Aarhus Universitetshospital er relativt højt sammenlignet med skønnet over det nationale volumental.

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 højt specialiserede funktioner varetaget i formaliseret samarbejde inden for ortopædkirurgi.

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 søges ikke om udefunktioner på højt specialiseret niveau inden for ortopædkirurgi.

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: