

Afdeling: Sundhedsplanlægning  
Journal nr.: 20/55 828  
Dato: 21. december 2020

Udarbejdet af: Solveig Hansen  
E-mail: Solveig.Hansen@rsyd.dk  
Telefon: 2159 8479

## Referat

**Deltagere:** Peter Sørensen, lægefaglig direktør, SHS

**Tidspunkt:** 12. november 2020 kl. kl. 13.30 15.30

**Sted:** Virtuelt møde

**Formand** Vibeke Koudal, specialeansvarlig overlæge, OUH udefunktion SLB  
Jens Ahm Sørensen, professor/overlæge, OUH  
Anders Eggert Gravergaard, ledende overlæge, OUH  
Ann Udesen, specialeansvarlig overlæge, SVS

**Afbud:** Jesper Halling, uddannelses ansvarlig overlæge, SVS  
Michael Rose, specialeansvarlig overlæge, SVS

### 1) Nyt kommissorium

Peter Sørensen orienterede med udgangspunkt i vedlagte plancher om baggrund for specialerådet og intentionerne bag det nye kommissorium. Specialerådet er et fagligt forum, som rådgiver den politiske ledelse, direktion og koncernledelsesforum.

Opmærksomheden blev henledt på sammensætningen af specialerådet og de udfordringer der i forhold til et lille specialeråd. Vigtigt med en passende balance i mellem de respektive plastikkirurgiske afdelinger, så specialerådet lever op til kommissoriets intentioner om at have såvel uddannelsesansvarlig, specialeansvarlige og professorer/ læger m. forsknings erfaring repræsenteret.

Sammensætning af specialeråd

Det fremgår af kommissoriet at medlemmerne fra sygehusene udpeges af afdelingerne og speciallets professorer vælger to repræsentanter til specialerådet. Der vælges en fra OUH og en fra sygehusene i den jyske del af regionen.

Vibeke Koudal har spurgt privatpraktiserende plastikkirurger om én af dem ønskede at være repræsentant for speciallægepraksis, det har ingen af dem haft ønske om.

På Baggrund af drøftelse i specialerådet blev følgende sammensætning besluttet:

- En repræsentant fra udefunktionen i Vejle (Vibeke Koudal, specialeansvarlig overlæge)
- To repræsentanter fra Sydvestjysk Sygehus (Jesper Halling, uddannelsesansvarlig overlæge og Ann Udesen, specialeansvarlig overlæge, SVS)
- To repræsentanter fra OUH (Anders Eggert Gravergaard, ledende overlæge og Camilla Bille, uddannelsesansvarlig læge)
- En professor og en læge med forskningserfaring (Jens Ahm Sørensen, professor, OUH udpeger læge med forskningserfaring).

Formandskab

Vibeke Koudal, fortsætter i den næste 2 årige periode som formand for specialerådet og næstformand er Anders Eggert Gravergaard.

Møder i specialerådet

Der fastlægges kvartalsvise ordinære i specialerådet, blandt set i lyset af at specialerådet er nyetableret samt i forhold til den kommende specialeansøgningsrunde. Det forventes at Sundhedsstyrelsen påbegynder forberedelsen af den kommende specialeansøgningsrunde i 2021.

## **2) Samarbejde med dialogansvarlig direktør**

Der aftales et halvårlig møde mellem specialeråd og dialogansvarlig direktør, Peter Sørensen vil gerne holdes orienteret om den generelle udvikling inden for specialet.

## **3) Orientering om strategiske indsatser på regionsniveau**

Peter Sørensen orienterede med baggrund i vedlagte plancher om budgetaftale 2021 for Region Syddanmark.

Videre blev der orienteret om strategiske tiltag i forhold til

- nærhedsfinansiering, flere konsultation skal foregå via telefon eller video
- sygehusene skal anvende en stigende andel af budgettet på forskning. Målet er 3% af sygehusbudgettet i 2029

Arbejdet med at tilrettelægge en ny speciallægeuddannelse er påbegyndt. Målet er at skabe en speciallægeuddannelse med en bredere fagområde specialisering end den nuværende speciallægeuddannelse. Med en bredere fagspecialisering bliver det nemmere at gennemføre hoveduddannelsen på de mindre sygehuse.

De første arbejdsgrupper er i gang. De specialebærende selskaber er endnu ikke involveret i arbejdet, men det forventes senere.

Plastikkirurgi kan i denne sammenhæng være udfordret, da specialet går på tværs af mange specialer.

## **4) Lipødem / dercum patienter. Strategi i Region Syddanmark. Basispatienter og hvordan skal opgaven løses?**

Patienter med lipødem (asymmetrisk fedtaflejring) er en meget stor patientgruppe, som der ikke er et behandlingstilbud til på sygehusene i Danmark. En del patienter søger om behandling i udlandet. Det kan diskuteres om der er tale om sygdom, ca. 10% af alle kvinder har lipødem i en eller anden form.

Der afventes nationale kliniske retningslinjer på dette område. Det bør kun være de patienter, som har store lipødemer, som får finansieret behandling i udlandet på landsplan maks. 30 patienter årligt.

Dercum er en sygdom, hvor patienten er plaget af smerter i fedtvævet/knuder, her må afgørelse om behandling bero på vurdering af patientens konkrete gener.

#### **5) Manglende aftale om formaliseret samarbejde OUH/SVS**

OUH mangler et svar fra Sydvestjysk Sygehus vedr. opdateret formaliseret samarbejdsaftale i forhold til regionsfunktion nr. 4 Malignt melanom med sentinel node diagnostik.

#### **6) Melanom MDT, manglende deltagelse fra plastikkirurgisk afdeling SVS**

Det blev drøftet, at SVS fremadrettet deltager i MDT- konferencerne for at sikre en fælles forståelse af de fælles retningslinjer og dermed en ensartet faglig tilgang til varetagelse af funktionen.

#### **7) Inden-regionale patienter versus uden-regionale, prioritering af udredning/behandling**

Vejle er udfordret af patienter fra andre regioner. OUH forventer også at dette pres vil yderlig blive en realitet, når ret til hurtig udredning (udredningsretten) og udvidet frit sygehusvalg (behandlingsgarantien) genindføres igen den 1. januar 2021.

Når regelgrundlaget er belyst, er det vigtigt at få udarbejdet et datagrundlag, som viser problemets omfang.

(Ref.: Direktionen i Region Syddanmark (RSD) skal spørges, inden det besluttes at afvise fritvalgspatienter. Det er sygehusledelsen for den pågældende sygehusafdeling, som sender anmodningen til direktionen i RSD.

En sygehusafdeling kan afvise at modtage fritvalgspatienter af kapacitetsmæssige årsager. Det gælder hvis afdelingen har væsentligt længere ventetider til den pågældende behandling end andre afdelinger, og hvis væsentlige hensyn til andre patienter ellers ville blive tilsidesat.

Sygehusafdelinger, der har regions- eller højt specialiserede funktioner, kan afvise fritvalgspatienter på hovedfunktionsniveau, såfremt hensynet til de specialiserede funktioner tilsiger det. Derimod kan patienter med behov for de specialiserede funktioner ikke afvises.

Uddrag af lovgrundlag vedr. mulighed for afvise patienter fra andre regioner– samt vurdering vedrørende afvisning af fritvalgspatienter af kapacitetsmæssige årsager, fremgår af vedhæftede bilag.)

#### **8) Visitation/videre-visitering, kan regionen redegøre for mulighederne således at vi sikrer, at vi udnytter kapaciteten i regionen optimalt.**

De plastikkirurgiske afdelinger oplever en massiv tilgang til af ikke relevante biopsier og små operationer. Det er ikke muligt at viderehenvise fra de plastikkirurgiske afdelinger til speciallægepraksis eller garantiklinik.

Det skønnes, at 3000 operationer kan varetages i speciallægepraksis.

I Region Midtjylland er det aftalt, at biopsi skal være foretaget inden der sker en henvisning til plastikkirurgisk afdeling. Solveig Hansen retter henvendelse til Region Midtjylland med henblik på at få en beskrivelse af hvordan de har organiseret sig i forhold til henvisninger af biopsier og småoperationer. (Ref.: Det er lykkedes at få bekræftet hos Region Midtjylland, at der eksisterer en aftale om at biopsi skal være foretaget inden der sker en henvisning til plastikkirurgisk afdeling, det er dog ikke lykkedes at få de nærmere aftaler belyst, vender tilbage til specialrådsformanden).

#### **9) Evt. øvrige faglige emner**

##### **a. Databaser**

- i. Årsrapporter bør drøftes i specialrådene.
- ii. Sammenkobling til de faglige retningslinjer

I udgangspunktet sættes punktet på en gang årligt på dagsorden.

##### **b. Styrkelse af hovedfunktionsniveau i specialerne**

Ingen bemærkninger hertil.

c. Personlig medicin  
Ej relevant i forhold til plastikkirurgi

d. Lærings og kvalitetsteams  
Bliver besluttet nationalt og regionalt besluttet – ikke relevant i specialerådet.

**10) Næste møde**

Ordinære specialerådsmøder afholdes kvartalsvis næste er den 16. marts kl. 14.00 – 16.00.  
Dialogmøder mellem lægefaglig direktør Peter Sørensen og specialerådet afholdes halvårligt.

**11) Eventuelt**

Ingen bemærkninger