

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.: 20/62359
Dato: 25. januar 2022

Referat

Møde: Dialogmøde i specialerådet for plastikkirurgi
Tidspunkt: 11. januar 2022 kl. 16-17
Sted: Virtuelt

Deltagere:

Peter Sørensen	Lægelig direktør, SHS
Vibeke Koudahl	Specialeansvarlig overlæge, Plastikkirurgisk afdeling, OUH, udefunktion SLB (formand)
Anders Gravergaard	Ledende overlæge, Plastikkirurgisk afdeling, OUH (næstformand)
Ann Udesen	Specialeansvarlig overlæge, Plastikkirurgisk ambulatorium, SVS
Camilla Bille	Uddannelsesansvarlig overlæge, Plastikkirurgisk afdeling, OUH
Sara Tredal Dige	AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning, Regionshuset (referent)

Afbud:

Jens Ahm Sørensen	Professor/overlæge, Plastikkirurgisk afdeling, OUH
Jesper Halling	Overlæge, Plastikkirurgisk ambulatorium, SVS

Referattekst er tilføjet til dagsordensteksten med kursiv.

- 1. Velkomst og evt. præsentationsrunde** v. Vibeke Koudahl
- 2. Problematik om patienter, der ikke er informeret om regler ift. kørsel, hvis de vælger et andet sygehus end hjemsygehuset**

Det anbefales, at reglerne om kørsel skrives ind i skriftligt materiale til patienten.

Til inspiration er der vedlagt materiale (bilag 1), hvor høreklubben på Sydvestjysk Sygehus informerer om konsekvenser ift. kørsel ved at vælge et andet behandlingssted end hjemsygehuset.

I materialet står der:

”Regionen yder tilskud til dine transportudgifter til og fra det nærmeste sygehus, hvor du kan blive behandlet efter regionens visitationspraksis

- hvis du bor mere end 50 km. fra nærmeste behandlingssygehus (afstanden beregnes på www.krak.dk) og har en samlet billetudgift på mere end 25 kr. tur/retur eller
- hvis du er pensionist (ikke efterlønsmodtager) og har en samlet billetudgift på mere end 25 kr. tur/retur.

Det vil sige, at regionen ikke yder tilskud til kørslen til Sønderborg, men kun til det sygehus, som du oprindeligt er henvist til, såfremt du opfylder betingelserne for at modtage tilskud til transportudgifter.”

Det drøftes, om en lignende formulering bør skrives ind i materiale, der udleveres til patienterne.

Det blev meldt tilbage, at problematikken ikke opleves længere, eller at det allerede er skrevet ind i patientinformationsmaterialet.

3. Kapacitetsudfordringer

Pga. den demografiske udvikling forventes en betydelig stigning i non-melanom hudkræft (almindelig hudkræft), og der er allerede kapacitetsudfordringer på området. På den baggrund er det undersøgt hvilke tiltag der er indført i Region Midtjylland, hvor de har haft samme problemstilling. Følgende tiltag er indført i Region Midtjylland:

1. Biopsi og foto forelægger på henvisningstidspunktet. Hvis det *ikke* er tilfældet returneres henvisningen.
2. Der er lavet aftaler med private aktører om behandling af hudkræft. Der er tale om mindre indgreb, der kan laves med lokalbedøvelse men med transplantat og lokal lap.
3. Der er indtryk af, at der er flere ydernumre i Region Midtjylland end i Region Syddanmark. I Region Syddanmark er der 2 fuldtidsydernumre i Odense og 1 deltidscydernummer i Jylland.

I Region Syddanmark mangler der altså "nære specialister", der kan tage sig af mindre indgreb.

I forhold til ovenstående har Region Midtjylland oplyst følgende:

1. Antal privathospitaler og patienter

Region Midtjylland har på nuværende tidspunkt en udbudsftale på området, som løber frem til 31. januar 2022. Grundet lange ventetider og en vurdering af behov for supplerende privat kapacitet, blev der i juni 2021 indgået midlertidige samarbejdsaftaler med 3 privathospitaler om udvalgte behandlinger.

Det er aftalt med samtlige private samarbejdshospitaler, at henvisningerne kan sendes direkte fra afdelingen og dermed uden om patientkontoret - naturligvis efter at indkaldelsesbrevet er fremsendt og patienten har samtykket til den direkte visitering.

Omfanget blev aftalt med privathospitalerne separat, da kapaciteten varierede på tværs i regionen. Generelt gælder det dog, at der blev aftalt et forventet antal henvisninger, men at der fra regionens side ikke er givet lovning/garanti på noget.

2. Juridiske opmærksomhedspunkter

Den direkte visitering foretages via samarbejdsaftaler (enten udbudsftale eller midlertidig samarbejdsftale), hvilket i praksis gør, at afdelingerne kan navngive et specifikt privathospital i indkaldelsesbrevet. Her var patientvejledere og afdelingen med i dialogen om, hvilke typer udredning/behandling, aftalerne konkret kunne og burde omfatte.

Af hensyn til forpligtelserne i sundhedslovens § 90 om ventetid, er det i Region Midtjylland blevet vurderet, at afdelingerne skal fremsende indkaldelsesbrev til patienten som det første skridt, og at patienten derefter kan kontaktes med tilbud om direkte visitering (efter samtykke). I den forbindelse er det vigtigt, at privathospitalet der visiteres til, kan overholde tidsfristerne. Hvis ventetiden rækker ud over de 30 dage, får patienten ret til udvidet frit sygehusvalg, og skal derfor informeres om dette samt ventetiderne på de resterende privathospitaler. Dette besværliggør/begrænser muligheden for den direkte visitering. Afdelingerne skal derfor være indstillet på at skulle holde sig opdateret på ventetiderne hos de private samarbejdspartnere,

samt på at skulle besvare eventuelle spørgsmål og anmodninger fra privathospitalet (f. eks. i forbindelse med ønske om ændring af sks-kode).

Derudover har der været en række hensyn til regnskab, som skal tænkes ind i arbejdsgangen – både mht. information om sks-kode der henvises til, eventuelle ændringer i koden, etc. Der arbejdes pt. på at lave en visiteringsblanket, som afdelingen kan udfylde og fremsende til privathospitalet. Ved afregning skal privathospitalet sende faktura, visiteringsblanket og evt. pdf. af korrespondance med afdelingen, såfremt der har været anmodning om ændring af koden. En udfordring er her, at afdelingerne ikke er bekendt med sks-koderne, og der ligger derfor lidt ekstra arbejde i, at afdelingerne skal gøre sig bekendt med de relevante koder. Dette hjælpes dog på vej ved, at der fremsendes oversigt over de koder, der kan visiteres til i forbindelse med etablering af direkte visitering på et område.

3. Antal ydernumre

Der er i Region Midtjylland på nuværende tidspunkt 1 fuldtids- og 3 deltidspraktiserende speciallæger inden for plastikkirurgi.

Skabelon til sær aftale med privathospitaler om hudkræft er vedlagt som bilag (bilag 2).

Derudover er ventetider på området i Region Syddanmark blevet undersøgt. Se tabellen nedenfor. Tabellen viser ventetider til "anden hudkræft" på offentlige sygehuse i Region Syddanmark. Data er trukket fra mitsygehusvalg.dk den 6. december 2021.

Enhed	Afdeling	Sted	Behandling	Ventetid til undersøgelse	Ventetid til behandling
OUH	Onkologisk Afdeling R	Odense	Anden hudkræft	1 uge(r)	1 uge(r)
OUH	Plastikkirurgisk Afdeling Z	Odense	Anden hudkræft	3 uge(r)	13 uge(r)
SHS	Plastikkirurgi Amb.	Aabenraa	Anden hudkræft	4 uge(r)	7 uge(r)
OUH	Hudafdeling I og Allergicentret IA	Odense	Anden hudkræft	6 uge(r)	
SVS	Mave- og Tarmsygdomme Afdeling	Esbjerg	Anden hudkræft	6 uge(r)	3 uge(r)
SLB	Organ- og Plastikkirurgisk Afdeling	Vejle	Anden hudkræft	6 uge(r)	13 uge(r)

På mødet drøftes, om der på baggrund af ovenstående skal laves en sagsfremstilling til regionens kapacitets-task-force.

Der er fortsat kapacitetsudfordringer. Ventetiden er på undersøgelse/behandling er uacceptabel høj.

Anders Gravgaard orienterede om, at Plastikkirurgisk afdeling på OUH har indledt et samarbejde med Dermatologisk afdeling på OUH om et projekt, hvor der stilles fotoudstyr til rådighed for de praktiserende læger.

Vibeke Koudahl orienterede om, at der på Sygehus Lillebælt er igangsat et projekt, hvor patienterne selv kan sende billeder ind, hvilket supplerer dialogen med almen praksis. Foto sendes ind via "Mit sygehus".

Der er et generelt ønske om, at en detaljeret henvisning med oplysninger om forandringens lokalitet, størrelse og tykkelse suppleres med foto og biopsisvar. Det vil forbedre visitationen af patienter. Dertil vil forekomsten af biopsi spare patienten for et besøg på Plastikkirurgisk afdeling. Der vil være enkelte lokaliteter hvor biopsien fortsat skal tages i plastikkirurgisk regi.

Der var i specialerådet enighed om, at det ikke er urimeligt at bede praktiserende læger/hudlæger om at lave biopsi før henvisning.

I forhold til henvisningerne er der ønske om, at regionen går i dialog med de praktiserende læger om mulighed for honorering for foto samt biopsi, og også om mere uddybende henvisninger.

Der er åbenhed over for, at dermatologerne kan overtage nogle af plastikkirurgernes opgaver. Dog skal man være opmærksomme på, at patienterne i nogle tilfælde er bedre stillet af, at der er en plastikkirurg der lavet det pågældende indgreb.

Der er ønske om, at regionen går videre til kapacitets-task-force for at undersøge muligheden for både ekstra (deltids)ydernumre eller hjælp fra det private inden 4 uger, som man har gjort i Region Midtjylland.

- 3. Næste møde** – Da der er tale om et nyt specialeråd, vil Peter Sørensen gerne deltage i møder halvårligt for at vide, hvad der rører sig i specalet.
- 4. Eventuelt** – Intet.