

Region Sjælland
Ledelsessekretariatet
Alleen 15
4180 Sorø
Att. Marianne J. Jensen

Svar ang. Region Sjællands ansøgninger om specialfunktioner i specialerne intern medicin: hæmatologi og klinisk onkologi

7. august 2013

Sundhedsstyrelsen takker for regionens supplerende oplysninger af den 2. juli 2013 i forbindelse med følgende regionsfunktioner inden for to specialer:

Sagsnr. 4-1012-6/3/

Reference NMC

T 7222 7754

E syb@sst.dk

Intern medicin: hæmatologi

- Akutte leukæmier/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) og 2. linje behandling af ALL hos ikke-yngre og AML/fremskreden MDS (ca. 400 pt./årligt):
Rigshospitalet, Herlev Hospital, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus

Klinisk onkologi

- Hoved- og halskræft (ekskl. skjoldbruskkirtelkræft), strålebehandling (8-900 forløb/år) og medicinsk behandling (150 forløb/år, non-konkomittant):
Rigshospitalet, Herlev Hospital, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus
- Maligne hæmatologiske sygdomme, strålebehandling (600 forløb/år):
Rigshospitalet, Herlev Hospital, Odense Universitetshospital, Vejle Sygehus, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus

Intern medicin: hæmatologi

Region Sjælland ansøgte med brev af 26. oktober 2012 om at varetage ovennævnte hæmatologiske regionsfunktion på Roskilde Sygehus. Regionen er af den opfattelse, at den aktuelle speciallægestab, forventet volumen, centralisering af hæmatologien på Roskilde Sygehus samt tilstedeværelse af samarbejdende specialer tilsiger en godkendelse af varetagelse af funktionen.

På det 29. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning den 23. maj 2013 blev ansøgningen drøftet. Sundhedsstyrelsen fremhævede blandt andet konsekvenserne af en eventuel godkendelse af Region Sjælland for de andre godkendte matrikler, hvoriblandt Region Hovedstaden har to godkendelser. Region Hovedstaden erklærede sig i den forbindelse villig til at revurdere sin specialeplan, såfremt en hjemtagning af funktionen til Region Sjælland bliver en realitet. På baggrund af drøftelsen anmodede Sundhedsstyrelsen om de nu modtagne supplerende oplysninger.

For så vidt angår populationen med akut myeloid leukæmi (AML) og fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) har Sundhedsstyrelsen også noteret sig opgørelserne fra Det Danske nationale akut leukæmi register (AL-DB), hvis årsrapport 2011 der henvises til i regionens svar. Sundhedsstyrelsen bemærker i den forbindelse, at det samlede antal indberettede AML-patienter i 2011 var 244, hvortil kommer et antal patienter med MDS. Styrelsens noterer sig en betydelig 30- og 180-dages dødelighed i populationen på henholdsvis 15,2 og 33,5 % i gennemsnit for behandlede AML-patienter. Desuden noteres aldersfordelingen hvor 2/3 af patienterne er ældre end 60 år, med 42 % af patienterne ældre end 70 år, for hvem der må forventes betydelig risici ved aggressiv behandling, der derfor kræver særlig ekspertise og erfaring. Samlet set er der således tale om en forholdsvis sjælden sygdom med en behandling af høj kompleksitet.

Men også i den yngre, og mindre, population er behandlingen af akut leukæmi en udfordring. I sit svar gengiver regionen den afdelingsvise spredning i overlevelsen af AML patienter 15-60 år for perioden 2000-2011, og i modsætning til hvad regionen anfører, ses der, selv efter justering for kendte prognostiske faktorer, en forskel i overlevelsen mellem centerafdelingerne.

Ud fra ovenstående betragtninger finder Sundhedsstyrelsen derfor fortsat ikke, at funktionen 'Akutte leukæmier/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) og 2. linje behandling af ALL hos ikke-yngre og AML/fremskreden MDS' bør varetages på mere end fem centre i Danmark. Sundhedsstyrelsen finder ud fra de supplerende oplysninger, som regionen har indsendt, for så vidt at Hæmatologisk afd. på Roskilde Sygehus vil kunne varetage funktionen på betryggende vis, såfremt der kan sikres tilstrækkeligt volumen på Roskilde ved hjemtagningen fra Region Hovedstaden.

Sundhedsstyrelsen finder imidlertid, at dette volumentab for Region Hovedstadens vedkommende er en så betydelig ændring, at styrelsen betragter den nævnte aftale som en ændring af Region Hovedstadens sygehusplan, hvortil der skal søges rådgivning hos Sundhedsstyrelsen. Styrelsens bemærkninger og rådgivning skal desuden indhentes, såfremt en region for en given specialfunktion indgår en aftale med en anden region, der afviger fra tilkendegivelserne i det oprindelige ansøgningsmateriale om varetagelse af specialfunktioner. Der henvises i øvrigt til vedlagte brev af 18. oktober 2011 ang. flytning af patientgrupper, der har været drøftet i det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægningen og fik opbakning fra alle regioner. Styrelsen skal samtidig henviser til de tidligere vedtagne principper for vurdering af ansøgninger om nye specialfunktioner udenfor ansøgningsrunder, jfr. diskussionen på mødet i det Rådgivende Udvalg d. 24. maj 2012.

Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund afvente yderligere redegørelse fra Region Hovedstaden, eller fra Region Hovedstaden og Region Sjælland i forening, før styrelsen kan tage endeligt stilling til ansøgningen fra Region Sjælland.

Klinisk onkologi

Region Sjælland ansøgte desuden med brev af den 26. oktober 2012 om at varetage regionsfunktionerne 'Hoved- og halskræft (ekskl. skjoldbruskkirtelkræft), strålebehandling og medicinsk behandling' og 'Maligne hæmatologiske sygdomme, strålebehandling' på Næstved Sygehus. For hoved- og halskræft begrænsede ansøgningen sig til varetagelse af strålebehandling. Regionen mener sig klar til at overtage denne funktion, idet der er planlagt en udbygning af regionens strålekapacitet i form af blandt andet apparatur, hvoraf en del af denne udvidelse på nuværende tidspunkt er realiseret.

Ansøgningen blev drøftet på det 29. møde i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning den 23. maj 2013. Sundhedsstyrelsen bemærkede i den anledning, at der var belæg for at undersøge området nærmere, idet der er hensyn såsom tilstrækkelig kapacitet og nærhed til behandlingssted for patienterne. På baggrund af dette anmodede styrelsen om de nu modtagne supplerende oplysninger fra Region Sjælland.

Sundhedsstyrelsen finder de af regionen indsendte supplerende oplysninger tilfredsstillende for så vidt angår den faglige oprustning, rekruttering, oplæring m.v., ligesom styrelsen finder, at hensyn til optimering af patientforløb, samt det samlede nationale patientvolumen for de to funktioner, godtgør, at der kan etableres endnu et center i Danmark for disse funktioner.

Sundhedsstyrelsen kan derfor godkende etableringen af de to regionsfunktioner 'Hoved- og halskræft (ekskl. skjoldbruskkirtelkræft), strålebehandling og medicinsk behandling (non-konkomittant)' (dog kun strålebehandling) og 'Maligne hæmatologiske sygdomme, strålebehandling' i specialet klinisk onkologi på Næstved Sygehus og vil tilrette specialevejledningen derefter.

Med venlig hilsen,



Søren Brostrøm
Enhedschef
Sygehuse og Beredskab

Sundhedsstyrelsen
Att.: Direktør Else Smith

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød
Telefon 38 66 50 00
Mail regionh@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 29 19 06 23
Journal nr.: 13008196
Ref.: rikoer

Dato: 19. august 2013

Vedr. varetagelse af regionsfunktioner for specialet intern medicin: hæmatologi

Region Hovedstaden har den 7. august 2013 modtaget et brev fra enhedschef Søren Brostrøm, hvori regionen anmodes om at overveje den fremtidige organisering af hæmatologien. Dette set i lyset af det formindskede volumen indenfor specialet, som en godkendelse af Roskilde Sygehus til funktionen 'akutte leukæmier/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS og 2. Linje behandling af ALL hos ikke-ynge og AML/fremskreden MDS' i specialet hæmatologi vil medføre.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens henvendelse har Region Hovedstaden overvejet den fremtidige organisering af specialet i regionen, og regionen finder ikke på nuværende tidspunkt grundlag for at ændre ved den nuværende organisering af specialet eller varetagelse af funktioner indenfor specialet intern medicin: hæmatologi i regionen.

Regionen er enig i, at såfremt Region Sjælland hjemtager denne behandling, så vil det medføre en ændring i planlægningsgrundlaget, som vil medføre kapacitetsjusteringer i regionen, men det er *ikke* en væsentlig ændring og, det har ikke indflydelse på varetagelsen af funktionen og det faglige niveau på de to funktioner. Sundhedsstyrelsen vil blive orienteret om ændringen i optageområdets størrelse, såfremt funktionen etableres i Region Sjælland.

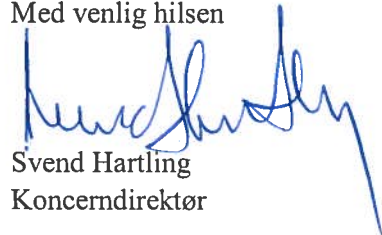
Den nævnte funktion er en regionsfunktion. Opmærksomheden henledes på, at det af notatet: "Generelle principper, krav og anbefalinger for specialeplanlægning" fremgår, at en regionsfunktion er en specialfunktion, som typisk kan etableres på 1-3 sygehuse i hver region afhængig af regionens lokale forhold.

Region Hovedstaden er den største region i landet med 1,7 mio. indbyggere, regionen har to hospitaler som i mange år har varetaget både regions- og højt specialiserede funktioner for specialet, de to afdelinger har desuden et tæt samarbejde, er nationalt og internationalt anerkendte for både deres forskning og behandlingsresultater, og opfylder alle de øvrige krav, der stilles til varetagelse af funktionen. Regionens lokale forhold tilsigter derfor, at funktionen varetages på to matrikler i regionen uagtet om funktionen fremadrettet også skal varetages på Roskilde Sygehus. Etablering af funktionen i Region Sjælland vil betyde tre funktioner i Østdanmark med et optageområde på over 800.000 indbyggere pr. funktion. Sundhedsstyrelsen har i dag godkendt, at Aal-

borg Universitetshospital med et mindre optageområde varetager funktionen. Regionen finder det derfor helt uforståeligt, hvori det faglige argument er for, at der ikke fortsat kan opretholdes to funktioner i Region Hovedstaden.

Region Hovedstaden støtter, at funktionen fremadrettet også varetages på Roskilde Sygehus, således at denne regionsfunktion fremover varetages på seks matrikler.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Svend Hartling', written over the printed name.

Svend Hartling
Koncerndirektør



Region
Hovedstaden



Sundhedsstyrelsen
Att: Else Smith
Axel Heides Gade 1
2300 København S

- 7 UK 1. 2013

**Regionsfunktioner i specialet intern medicin: hæmatologi på
Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus**

I forlængelse af tidligere brevkorrespondance vedr. Region Sjælland og Region Hovedstadens samarbejde om etablering af funktionen akut leukæmi på Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus, (brev af 19. august og brev af 21. august 2013 vedlagt) kan det meddeles, at funktionen er klar og igangsættes 21. oktober 2013.

I takt med, at aktiviteten i Roskilde opbygges, foretager Region Hovedstaden en nødvendig kapacitetsjustering .

Brevid: 2165519

Ledelsessekretariatet
Alléen 15
4180 Sorø

Tlf.: 70 15 50 00

Ledelsessekretariatet@regionsjaelland.dk
leneje@regionsjaelland.dk

www.regionsjaelland.dk

Venlig hilsen

Steen Bach Nielsen
Regionsrådsformand
Region Sjælland

Vibeke Storm Rasmussen
Regionsrådsformand
Region Hovedstaden

Region Sjælland
Att.: Steen Bach Nielsen
Alléen 15
4180 Sorø

Svar ang. Region Sjællands ansøgning om varetagelse af specialfunktion inden for intern medicin: hæmatologi

11. oktober 2013

Kære Steen Bach Nielsen,

Sagsnr. 4-1012-6/3/

Reference SBRO

T 7222 7546

E syb@sst.dk

Tak for dine breve af 21. august 2013 og 7. oktober 2013 vedr. den hæmatologiske regionsfunktion 'Akutte leukæmier/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) 1. og 2. linje behandling af ALL hos ikke-yngre og AML/fremskreden MDS (ca. 400 pt./årligt)' på Roskilde Sygehus. Funktionen er på nuværende tidspunkt godkendt til varetagelse på *Rigshospitalet, Herlev Hospital, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus*.

Som tidligere meddelt er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at Hæmatologisk Afdeling på Roskilde Sygehus vil kunne varetage funktionen, såfremt der sikres tilstrækkeligt volumen på Roskilde Sygehus. Med den fælles henvendelse fra Region Sjælland og Region Hovedstaden af 9. oktober kan styrelsen forstå, at dette volumen sikres.

Det er fortsat Sundhedsstyrelsens vurdering, at funktionen, qua sjældenhed og behandlingens kompleksitet, ikke bør varetages på flere end fem centre i Danmark.

Sundhedsstyrelsen kan godkende, at ovennævnte regionsfunktion i hæmatologi fremover kan varetages på Roskilde Sygehus, i det styrelsen forventer, at der inden for en overskuelig fremtid sker en samling af funktioner på andre godkendte matrikler. Specialevejledningen for hæmatologi vil blive tilrettet i overensstemmelse hermed.

Funktionen er på nuværende tidspunkt godkendt på to matrikler i Region Hovedstaden. Det er fortsat Sundhedsstyrelsens vurdering, at etablering af den pågældende hæmatologiske regionsfunktion i Region Sjælland vil indebære en så betydelig ændring for Region Hovedstadens volumen, at styrelsen finder det hensigtsmæssigt, hvis Region Hovedstaden på sigt, og i takt med etablering af funktionen på Roskilde Sygehus, samler funktionen på én matrikel.

Sundhedsstyrelsen vil i øvrigt se nærmere på organiseringen af hæmatologien i den kommende revision af specialeplanen, herunder vurdere om ovennævnte specialfunktion fremover skal indplaceres på højt specialiseret funktionsniveau i betragtning af volumen og kompleksitet.

Med venlig hilsen



Else Smith
Adm. direktør

Kopi: Regionsrådsformand Vibeke Storm Rasmussen



Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Til Sundhedsstyrelsen

Att.: Else Smith

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38 66 50 11
Mail regionsraadsformand@regionh.
dk

Dato:

14 OKT. 2013

Vedr. varetagelse af regionsfunktion i specialet hæmatologi

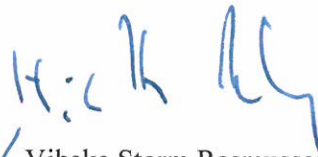
Region Hovedstaden har modtaget Sundhedsstyrelsen svarbrev til Region Sjælland vedr. Region Sjællands ansøgning om varetagelse af specialfunktion inden for intern medicin: hæmatologi.

Det fremgår af brevet, at Sundhedsstyrelsen kan godkende, at nævnte regionsfunktion i hæmatologi fremover kan varetages på Roskilde Sygehus, og at styrelsen finder det hensigtsmæssigt, hvis Region Hovedstaden på sigt, og i takt med etablering af funktionen på Roskilde Sygehus, samler funktionen på én matrikel. Det fremgår endvidere af brevet, at med den fælles henvendelse fra Region Sjælland og Region Hovedstaden dateret 7. oktober 2013 kan styrelsen forstå, at denne volumen sikres.

Region Hovedstaden vil gerne en gang for alle understrege, at regionen aldrig har tilkendegivet, at varetagelsen af funktionen på Roskilde Sygehus vil betyde en samling af funktionen på én matrikel i Region Hovedstaden. Region Hovedstaden har et samlet optageområde på 1,7 mio. indbyggere, hvilket alene tilsigter, at funktionen fortsat vil kunne opretholdes på to matrikler.

Region Hovedstaden har med brev af 7. oktober 2013 alene bekræftet, at regionen vil foretage den nødvendige tilpasning i takt med, at aktiviteten opbygges i Region Sjælland. Det betyder i praksis – som Sundhedsstyrelsen er gjort opmærksom på i brev af 19. august 2013 – at Region Hovedstaden fortsat vil opretholde funktionen på to matrikler.

Med venlig hilsen


for / Vibeke Storm Rasmussen