

NOTAT

Til: **Center for Sundhed
Enhed for Hospitalsplanlægning**

1.09.2016

Organisering af den specialiserede håndkirurgi

I den reviderede HOPP2020 fra juni 2015 fremgår det, at den specialiserede håndkirurgi skal samles på Herlev og Gentofte Hospital (HGH) bortset fra enkelte regionsfunktioner, som fortsat skal varetages på Nordsjællands Hospital.

Rigshospitalet og HGH har derfor i forår og sommer 2016 holdt flere møder vedrørende flytning af den specialiserede håndkirurgi fra Rigshospitalet til HGH. På møderne deltog både afdelingsledelser samt Direktionen fra HGH og Centerledelsen fra Rigshospitalets Hoved-Orto Center.

Der er reelt tale om en lille flytning, hvor den specialiserede håndkirurgi er opgjort til en DRG/DAGS værdi på 5,7 mio.kr, ud af en samlet DRG/DAGS værdi på ca. 10 mio.kr. for den håndkirurgiske funktion på Rigshospitalet. Heraf udgør regionsfunktioner en værdi på 2,6 mio.kr. i DRG/DAGS.

På baggrund af en faglig gennemgang af samtlige specialiserede funktioner er hospitalerne enige om, at ca. 90 % af de højt specialiserede funktioner ikke bør flyttes fysisk fra Rigshospitalet af lægefaglige grunde. De højt specialiserede behandlinger, Tetraplegi – rekonstruktion, kirurgi hos voksne og børn med cerebral parese og brandskader grad II og III på hånden, kræver samarbejde med andre funktioner på Rigshospitalet, der gør at de pågældende behandlinger ikke bør flyttes fra Rigshospitalet. Der er tale om børneanæstesiologisk ekspertise, adgang til pædiatrisk afdeling, samt andre specialiserede funktioner på Rigshospitalet.

Dermed er det kun patienter på regionsfunktionsniveau, samt en lille andel af de højt specialiserede patienter, der potentielt kan flytte til HGH.

Flytningen vil ikke i sig selv medføre øget kvalitet i behandlingen af de håndkirurgiske patienter, hvorfor det vurderes, at gevinsten ved en så lille flytning ikke opvejer de praktiske og administrative udfordringer ved oprettelsen af en håndkirurgisk ”udefunktion” fra HGH på Rigshospitalet.

Funktionen bemannes af få læger, der i dag er ansat på Rigshospitalet. HGH ser potentielt udfordringer i at oprette en ”udefunktion” på Rigshospitalet, hvor HGH skal have ansvar for at planlægge lægernes tid og fremmøde på Rigshospitalet, der involverer understøtning af flere tværfaglige funktioner, der ofte involverer børn eller akutte skader.

På den baggrund er der enighed mellem HGH og Rigshospitalet om at anbefale, at den specialiserede håndkirurgi **ikke** flyttes fra Rigshospitalet til HGH som beskrevet i revisionen af HOPP2020.

I den seneste specialeplan har Rigshospitalet fået indskrevet, at håndkirurgien flyttes til HGH. Derfor skal Sundhedsstyrelsen i givet fald anmodes om, at specialeplanen alligevel ikke skal ændres på dette punkt.

Et argument for at sammenlægge de højt specialiserede funktioner har været, at der skabes et større fagligt fællesskab, og at rekrutteringen til varetagelse af de højt specialiserede funktioner vil blive væsentligt forbedret.

HGH og Rigshospitalet er enige om at forsøge at løse denne udfordring i fælleskab efterfølgende, således at høj faglig kvalitet og generationsskifte på det håndkirurgiske område kan sikres både nu og i fremtiden.

Hospitalerne vil derfor udarbejde et fælles forslag til, hvordan dette kan løses. Notat herom vil blive fremsendt til Center for Sundhed inden udgangen af 2016.

De to hospitalers forslag om således at bevare de nuværende specialiserede håndkirurgiske funktioner (både regionsfunktionerne og de højt specialiserede) på Rigshospitalet vil indebære, at Rigshospitalet også ønsker at opretholde sit nuværende optageområde i ortopædkirurgi på hovedfunktionsniveau, da de specialiserede funktioner ikke kan opretholdes uden en vis mængde basisbehandlinger.

Med venlig hilsen

Lars Juhl Petersen
Centerdirektør
Rigshospitalet
HovedOrtoCentret

Pernille Slebsager
Vicedirektør
Herlev og Gentofte Hospital