

Den danske model for højt specialiserede sundhedsydelser

Marianne Jespersen

28.01.2015

 Sundhedsstyrelsen

Danish Health and Medicines Authority

Specialeplanlægning

2006

- **sundhedsloven vedr. specialeplanlægning træder i kraft**
- **øgede beføjelser til Sundhedsstyrelsen jfr. § 208**
- **partierne bag sundhedsloven (SRVKO) enig om fire grundprincipper:**
 - **høj kvalitet uanset tid og sted**
 - **et dynamisk sygehusvæsen**
 - **et robust sundhedsvæsen**
 - **åbenhed og dokumentation**

Specialeplanlægning

Niveauer i sygehusvæsenet

Hovedfunktioner

Specialfunktioner (Ca. 10%)

- **Regionsfunktioner: 1-3 hospitaler pr. Region**
- **Højtspecialiserede funktioner: 1-3 på nationalt plan**

Baggrund

2001

Anbefalinger i Vejledning om lands-og landsdelsfunktioner /og anbefalinger om sjældne i rapport.

2008-2010

Udarbejdelse af specialeplaner for 36 specialer og >1000 specialfunktioner

2011 Nugældende specialeplan træder i kraft

2014 revisionsarbejde igangsat

Specialfunktioner i sygehusvæsenet

Kriterier for højt specialiserede funktioner

- **Sjældenhed**
- **Kompleksitet**
- **Ressourcekrævende**

Nugældende Specialeplan

- **specifikt nævnt mere end 100 sjældne sygdomme eller grupper af sjældne sygdomme**

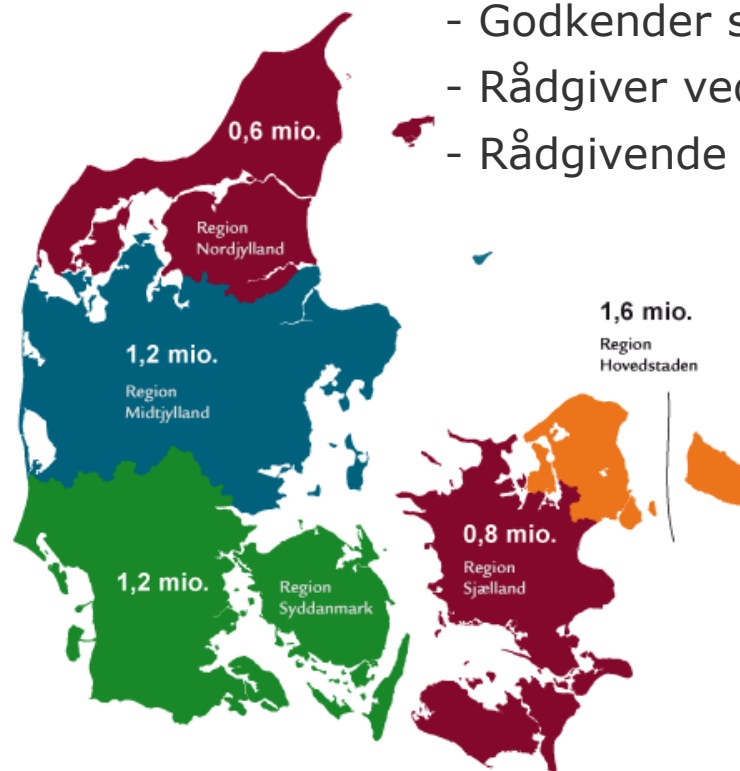
Opgavedeling

Regioner:

- Sygehusejere
- Driftsherrer
- Sundhedsplaner
- Aftaler med privathospitaler

Sundhedsstyrelsen:

- Godkender specialfunktioner
- Rådgiver vedr. hovedfunktioner
- Rådgivende udvalg



Udfordringer for specialeplan

Sikre viden og kompetence

Generelt om sjældne og specifikt om den enkelte diagnose

Antal og detaljeringsgrad

- Mindst 800 forskellige sjældne diagnoser i DK
- 5000 – 8000 sjældne diagnoser i DK (ihht. EU skøn og def.)

De specialehjælpere

- multidisciplinært teamsamarbejde - tovholder

Børn og voksne

- Livsforløbsperspektiv

Patientforløb