

Bilagsoversigt

Indhold

Bilagsoversigt.....	1
Dermatologi.....	2
Bilag 1: Visitationsretningslinjer i Region Syddanmark for hudsygdomme på hovedfunktionsniveau.....	2
Bilag 1a: Visitationsretningslinjer dermatologi.....	5
Bilag 2: Dermatologi: Kvalificering af input.....	7
Gynækologi.....	13
Bilag 3: Visitationsretningslinjer for almen praksis – gynækologiske – obstetriske sygdomme på hovedfunktionsniveau.....	13
Bilag 4: Gynækologi. Kontakter som i udgangspunktet fremadrettet udelukkende skal varetages i speciallægepraksis, opgjort på sygehus og afdelingsniveau.....	16
Bilag 5 :Behandling/kontakter, som ifølge visitationsretningslinjen kan varetages såvel i almen praksis, gynækologi praksis eller på sygehusafdeling.....	19
Bilag 6: Gynækologi. Behandlinger/kontakter som ifølge visitationsretningslinjen primært varetages i almen praksis med kriterier for videre henvisning til speciallægepraksis eller sygehusafdeling.....	21
Bilag 7: Gynækologi. Behandlinger/kontakter nævnt i visitationsretningslinjen fordelt på bo, kommune og sygehusafdeling 2018.....	22
Bilag 8:Gynækologi. Bemanning med fokus på antal speciallæger og vagtberedskab på sygehuse	25
Neurologi.....	27
Bilag 9: Neurologi. Behandlinger fordelt på Sygehuse 2018.....	27
Bilag 10: Neurologi. Behandlinger fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018.....	30
Bilag 11: Neurologi. Bemanning med fokus på antal speciallæger og vagtberedskab på sygehuse.....	34
Kirurgi.....	36
Bilag 12: Kirurgi. Behandlinger fordelt på Sygehuse 2018.....	36
Bilag 13: Kirurgi. Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018.....	38
Ortopædkirurgi.....	48
Bilag 14: Ortopædkirurgi Behandlinger fordelt på Sygehuse.....	48
Øre-Næse-Hals.....	55
Bilag 15: Øre-Næse-Hals De udvalgte behandlinger/kontakter fordelt på Sygehuse 2018.....	55
CPAP.....	58

Dermatologi

Bilag 1 Visitationsretningslinjer i Region Syddanmark for hudsygdomme på hovedfunktionsniveau.

Disse retningslinjer fastlægger bestemmelserne for undersøgelse og behandling af dermatologiske-venerologiske patienter fra Region Syddanmark. Retningslinjerne bygger på princippet om, at sundhedsydelse gives på det organisatorisk mindst specialiserede, fagligt forsvarlige og hensigtsmæssige niveau.

Nærhed og lige adgang til kvalificerede sundhedsydelse er væsentlige forudsætninger for retningslinjerne. Den enkelte patient skal sikres den rette faglige undersøgelse/behandling.

Hovedopgaver i dermato-venerologi speciallægepraksis.

Udredning, behandling og opfølgning på hovedfunktionsniveau behandles i overensstemmelse med ovenstående, som udgangspunkt i speciallægepraksis. Der er dog undtagelser, hvor hovedfunktionspatienter bør henvises direkte til Hudafdelingen afd. I, OUH. De pågældende undtagelser er oplistet i vedlagte bilag.

Der eksisterer i 2019 en vis ventetid hos speciallægepraksis i dermato-venerologi.

Hvorfor listen over diagnoser/hudlidelse, der udelukkende skal henvises til behandling i speciallægepraksis og alene skal varetages her, er afgrænset til følgende:

Uønsket skægvækst (fraset kønsskifte patienter)

Fnat

Acne

Rosacea

Eksemsygdomme, herunder atopisk eksem, håndeksem, seborroiske – og nummulate eksemer

Universel Overdreven svedproduktion

Lokaliseret øget svedproduktion af håndflader der ikke har forsøgt iontoforese

Mild til moderat psoriasis

Urticaria der ikke har forsøgt højdosis antihistamin

Mild HS

Aktiniske Keratoser, solskade i huden

I takt med at kapaciteten udvides i dermato-venerologisk speciallægepraksis og ventetiden falder, bør ingen behandlinger på hovedfunktions niveau henvises til Hudafdelingen I, Odense, medmindre det er tale om sygdomme, som er oplistet på vedlagte bilag. Dette forventes at være en realitet i 2022.

Nogle hovedfunktioner varetages også i sygehusregi bl.a. af uddannelsesmæssige hensyn. Hudafdelingen på OUH afgrænser, hvilke diagnoser der er tale om og i hvilket volumen, der gælder i 2022.

Det forudsættes, at speciallægepraksis i Region Syddanmark sørger for at koordinere ferielukninger, så ingen patienter på hovedfunktion viderehenvises til sygehusafdelingen, med begrundelsen ferielukket hos speciallægepraksis. Det forventes videre at speciallægepraksis har tider til akutte og subakutte patienter.

Opgaver for almen praksis

I overensstemmelse med specialevejledningen for Dermatolog- venerologi, så varetager almen praksis diagnostik og evt. behandling af patienter med hudlidelser samt henvisning til behandling i speciallægepraksis eller på sygehus. Der foretages behandling af ukomplicerede tilfælde, fx sår, hudinfektioner, medikamentelle eksanter, eksem, psoriasis, benigne hudtumorer, kondylomer, chlamydia-infektioner og verrucae vulgaris. Desuden varetager almen praksis forebyggelse, fx med HPV vaccine, samt opfølgning og kontrol af dermatovenerologiske patienter efter behandling i speciallægepraksis og på sygehus.

Patienter som initialt bør udredes og behandles i praksis:

Vorter (undtaget børn med vorter i ansigtet).

Svampeinfektioner, svampeskrab tages i praksis og der behandles herefter.

Seboriske keratoser, dog henvises til dermatolog ved mistanke om malignt melanom.

Kosmetisk fjernelse af Nævi ect. (Kosmetik er egen betaling i privatklinikker).

Uønsket hårvækst på krop.

Patienter der tidligere er diagnosticeret ved dermatolog og der er recidiv af sygdom, egen læge starter genoptager behandling der tidligere er ordineret ved dermatolog

Specialistrådgivning.

Praktiserende speciallæger i almen medicin kan til hver en tid søge faglig rådgivning hos speciallægepraksis vedrørende konkrete sygdomstilfælde.

For at kunne varetage behandlingsansvaret for patienter med dermatologiske problemstillinger kan den praktiserende læge og praksispersonalet have behov for at modtage mere generel specialistrådgivning.

Den generelle specialistrådgivning kan gives i form af:

1. Faglig telefonisk rådgivning/rådgivning pr. Edifact - drøftelse af konkret sygdomstilfælde i forhold til den enkelte patient,
2. Fælles faglige sparringsmøder (case gennemgang) mellem speciallægepraksis og almen praksis evt. arrangeret som videokonference
3. Tværfaglige møder, hvor personale fra speciallægepraksis kommer ud til almen praksis eller omvendt
4. Mulighed for sidemandsoplæring på klinik/afdeling med udgangspunkt i lokalt behov. Dette for såvel alment praktiserende læge som for praksispersonale

Der ydes godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, når almen praksis er under efteruddannelse. Se dette link:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/administration/paragraf-2-og-samarbejdsaftaler/paragraf-2-aftaler/efteruddannelse-sygehuse/>

https://www.sundhed.dk/content/cms/57/96057_aftale-om-efterudd-p-sygehus-inkl-skema.pdf

Teledermatologi.

Patienter med hudlidelser til konsultation hos en speciallæge i almen medicin, hvor denne ønsker en vurdering af hudlidelsen hurtigt muligt.

Opgaver for Hudafdeling I, OUH.

Følgende varetages udelukkende på hudafdelingen I, OUH.

Behandlinger, som foregår regions - eller højt specialiseret niveau jf. specialeplanen
Biologisk behandling af psoriasis patienter
Behandling som kræver samarbejde med andre specialer
Behandling som kræver tæt overvågning, på grund af bivirkninger
Arbejdsdermatologi
Sjældne tilfælde
Transplanterede patienter
Behandlinger som kræver særlig udstyr, som ikke findes speciallægepraksis
Visitation til klimaterapi for psoriasispatienter
For uddybning og præcisering af ovenstående liste, se vedlagte bilag side 1, 2. kolonne og side 2.

Der kan ikke henvises patienter alene med begrundelsen: gangbesvær, sproglige eller psykiske udfordringer mv.

Situation med epidemier

I forbindelse med den nylig opståede fnat- epidemi, er patienterne blevet fordelt ret arbitrært mellem sygehus, speciallægepraksis og almen praksis. Ved en fremtidig tilsvarende situation mødes parterne og aftaler hvordan indsatsen skal organiseres i den konkrete situation.

Referencer:

Sundhedsstyrelsens Specialevejledning, <https://wSpecialeplan-for-dermato-venerologi/Specialevejledning-for-dermato-venerologi-af-den-4-juni-2018>.

Generelt

Det er det lægefaglige skøn, som betinger, hvortil patienten skal henvises. Udgangspunktet er, at retningslinjerne følges, men hvis der er særlige forhold omkring patienten, som gør sig gældende f.eks. sværhedsgrad i sygdom, ekstrem overvægt o. lign. så kan der henvises videre selvom retningslinjerne tilsiger, at den pågældende diagnose skal behandles i almen praksis eller speciallægepraksis.

Bilag 1a Visitationsretningslinjer dermatologi

Diagnoser	Undtagelser, hvor hovedfunktionspatienter bør henvises direkte til Afd I, OUH	Regions/HSF (skal henvises direkte fra AP/anden sygehusafdeling)	Kommentar
Uønsket hårvækst	Børn Mistanke om led i syndrom		
Scabies	Svære tilfælde/krustøs scabies		
Akne	Infantil acne (små børn) Mistanke om led i syndrom inkl. SAPHO, atypiske tilfælde Betydende komorbiditet*	Akne fulminans (svær, akut akne)	
Rosacea	Øjeninvolvering/okulær rosacea Betydende komorbiditet*		
Eksemsygdomme	Arbejdsdermatologi Børn < 5 år med moderat/svært atopisk eksem (hver 6. har fødevareallergi som kan blive livstruende) Atopisk eksem med samtidig betydende luftvejsallergi / komorbiditet* Mistanke om led i syndrom herunder markør for underliggende cancer/skin marker Betydende komorbiditet*	Kontaktseksem, som ikke responderer på gængs behandling/behov for udvidet diagnostik og beh Erhvervsbetingede hudsygdomme som ikke responderer på gængs behandling/behov for udvidet diagnostik og beh Intraktabel atopisk eksem som ikke responderer på lokal/lysbeh og 2 systemiske beh. Allergiske sygdomme med behov for multidisciplinær vurdering Kompliceret fødevareoverfølsomhed (HSF) Fotodermatoser /soleksem som ikke responderer på gængs beh/behov for udvidet diagnostik	
Generaliseret hyperhidrose (overdreven svedproduktion)	Mistanke om led i syndrom Betydende komorbiditet*		
Palmar hyperhidrose hvor iontoforese ikke er forsøgt			
Psoriasis mild/moderat	Svær eller hurtigt progredierende psoriasis, erythrodermi Betydende komorbiditet* Samtidig ledinvolvering/negleinvolvering med behov for Dermojet-beh Atypiske tilfælde med mistanke om immundefekt inkl. HIV, cancer	Psoriasis med sværere hud/ledsymptomer	
Urticaria hvor der ikke er forsøgt højdosis antihistamin	Urticaria hvor højdosis antihistamin er forsøgt Mistanke til eksogene faktorer herunder lægemidler (penicillin, ASA/NSAID, klorhexidin, latex) eller erhvervsrelation Fysikalske faktorer (kulde, varme, tryk/delayed pressure urticaria, anstrengelse, solar oa.) med behov for specifik diagnostik herunder Temp/trykt/Frictest, anstrengelsestest, lysprovokation) Mistanke om betydende allergi/fødevareallergi (ex alfa-gal, hvede) Svær urticaria, led i anafylaksi/mistanke herom Mistanke om systemsygdom herunder mastocytose, immunologiske sygdomme, HAE, autoinflammatoriske syndromer, skin marker Erhvervsbetingede tilfælde Betydende komorbiditet*	Diagnostik af kompliceret medicinoverfølsomhed Kompliceret fødevareoverfølsomhed (HSF) Allergiske sygdomme med behov for multidisciplinær vurdering herunder anafylaksi, lægemiddelallergi Hereditært angioødem Mastocytose Fotodermatoser	
Mild hidradenitis suppurativa	Moderat/svær HS Betydende komorbiditet*		
Aktiniske keratoser	Organtransplanterede / immunsvækkede patienter Anden betydende komorbiditet*	Kontrol for hudforandringer hos organtransplanterede	

****Betydende komorbiditet**:** fx cancer, lever-, nyre-, immunologiske sygdomme, svær diabetes, andet, som vanskeliggør eksempelvis systemisk beh. og/eller kræver multidisciplinær indsats

Andre diagnoser (Reg/HSF) fra SST specialevejledning som skal henvises direkte til Hudafdeling I og Allergicentret OUH:

Autoimmune bulløse hudsygdomme (REG)

Hudmanifestationer ved bindevævssygdomme (lupus, sklerodermi, dermatomyositis) (Regionsfunktion)

Arvelige hudsygdomme/genodermatoser (Reg/HSF)

Infektioner forårsaget af (1) sjældnere mikroorganismer, (2) alm. mikroorganismer hos ptt. med sjældne sygdomme, (3) immunsupprimerede (Regionsfunktion)

Nævus flammeus/kutane hæmangiomer/andre vaskulære malformationer som pga sværhedsgrad/lokalisering kræver udredning/beh på sygehusafdeling (Reg/HSF)

Problemsår som ikke har vist tegn på ophealing efter ca. 3 måneders gængs behandling, fx pyoderma gangrænosum og vaskulitsår (Regionsfunktion)

Carcinoma spino/basocellulare hvor konventionel beh ikke skønnes mulig (Regionsfunktion)

Malignt melanom (Regionsfunktion)

Dysplastisk nævussyndrom med forekomst af malignt melanom i familien (Regionsfunktion)

Kutane lymfomer (Reg/HSF)

Kontrol for hudforandringer hos organtransplanterede (aktiniske keratoser, NMSC, vorter m.v.) (Regionsfunktion)

Fotodermatoser som ikke responderer på gængs behandling (Regionsfunktion)

Kompliceret medicinoverfølsomhed inkl. anæstesi med systemiske symptomer, eller svært hududslæt/toksisk epidermal nekrolyse (HSF)

Øvrige HSF/Regionsfunktions patienter

Andre eksempler på tilstande som skal kunne henvises direkte til HudAfd I OUH fra egen læge/vagtlæge, anden hospitalsafdeling:

Svære, akutte/hurtigt progredierende, evt indlæggelseskrævende tilstande som Stevens-Johnsons syndrom/TEN, erythema multiforme, Staphylococcal scalded skin syndrome (SSSS), eczema herpeticum, erythrodermi

Mistanke om hudlidelse som markør for underliggende cancer (skin marker)

Børn med dårlig trivsel/mistanke om psykosocial problematik inkl. mistanke om battered child syndrome, overgreb mv.

Mistanke om selvpåførte hudlæsioner (patomimi), parasitofobi, eller andre psykodermatoser som kræver tæt samarbejde med psykiater

Assistancer (tilsyn) under indlæggelse på anden sygehusafdeling uanset specialiseringsgrad, hvor dermatologisk undersøgelse vurderes væsentlig for indlæggelsesforløbet

Second opinion patienter fra anden dermatologisk sygehusafdeling/speciallæge

Sigurd Broesby-Olsen, 25.august 2019

Bilag 2 Dermatologi: Kvalificering af input

I forbindelse med arbejdet i arbejdsgruppen vedrørende afdækning af muligheder for flytning af opgaver fra sygehus til praksissektoren har der været anmodet om kvalificering af potentiale forudflytning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis og der har været anmodet om at se på behov for beredskabsvagt på Hudafdeling I og Allergicentret, OUH. Hermed fremsendes en samlet tilbagemelding til arbejdsgruppen.

Generelt input til problemstillingen

Ventetidsproblematikken for speciallægepraksis dermato-venerologi i Region Syd er i høj grad betinget af at Region Syd har det laveste antal praktiserende speciallæger per. borger (1.3/100.000) i sammenligning med andre regioner, hvilket er et argument for at behovet for kapacitetsøgning ikke alene er betinget af ønsket om at flytte aktivitet fra sygehus, men i mindst lige så høj grad at Regionen bør kunne tilbyde sine borgere bedre speciallægedækning. Der kan være en overvejelse om, hvorvidt dette skal være et nulsumsspil, eller om der er behov for at tage yderligere initiativer i brug for at nedbringe ventelisterne f.eks. ved en reel opnormering inden for området.

Det fremgår af mødereferater og udkast til rapportering at man påtænker delvist at finansiere kapacitetsudvidelsen med 1 nyt ydernummer (ca. 4,2 millioner kroner årligt) ved flytning af opgaver og tilsvarende reduktion af aktivitet/budget med for Hudafdeling I og Allergicentret OUH fra år 2022 at regne, når planen er implementeret.

Som led i processen omkring at understøtte det nære sundhedsvæsen og nedbringe aktiviteten i sygehusvæsenet har en arbejdsgruppe nedsat af Regionen kritisk gennemgået opgavefordeling mellem speciallægepraksis og Hudafdelingen og udarbejdet visitationsretningslinjer for henvisninger fra almen praksis. Der er enighed i gruppen om at disse retningslinjer afspejler den faglige vinkel og understøtter specialeplanen fra SST.

Vurdering af potentiale for udflytning af opgaver til praksissektoren

Med udvidet kapacitet i speciallægepraksis vil Hudafdelingen ikke længere skulle se patienter, som alene er taget ind pga. lang ventetid, ferielukning i speciallægepraksis etc. Disse patienter bør nu retteligt høre til i speciallægepraksis og når ventetid i speciallægepraksis er nedbragt forventeligt i 2022 og ventetid alene ikke længere argument for henvisning til sygehus.

Imidlertid er den heraf følgende reduktion i aktivitet på Hudafdeling I og Allergicentret OUH vurderet alt for højt. Andelen af patienter som alene ses pga. ventetidsproblematik er estimeret langt over det, som nuværende praksis på området i forhold til visitation af henvisninger til Hudafdelingen afspejler.

Nærværende kommentarer skal hermed præcisere forholdene nærmere, og komme med et mere realistisk estimat.

Hudafdeling I og Allergicentret OUH er den eneste dermatologiske afdeling i Regionen.

Udover alle regions- og højt specialiserede diagnoser beskrevet i SST's specialeplan ser Hudafdelingen en del patienter med hovedfunktionsdiagnoser, og dette skyldes kun i mindre grad ventetidsproblematik hos praktiserende hudlæger. De hovedfunktionspatienter som ses på afdelingen, kan være henvist fra anden sygehusafdeling, have betydende comorbiditet, eller være viderehenvist fra praktiserende hudlæge pga. komplicerende forhold eller til second opinion .

Af udkast til rapportering fremgår at man på søgning af patientkontakter på Hudafdelingen for en række specifikke diagnoser (fnat, akne, uønsket hårvækst, rosacea, eksem, solskader, overdreven svedproduktion, psoriasis, hidrosadenitis, urticaria) i 2017 og 2018 er nået frem til at op mod 10.767 kontakter/år potentielt kan flyttes til speciallægepraksis (2018). Som gennemgået nedenfor, er et realistisk estimat langt lavere, 1550 pr. år.

Tabel 1 viser antal kontakter/år fremkommet ved diagnosesøgning med tilføjelse af de patienter(%), som afdelingen mener realistisk kan flyttes ud, beskrevet mere detaljeret nedenfor.

TABEL 1

Ar	Fnat	Acne	Uønsket hårvækst	Rosacea	Eksem	Solskader	Sved	Psoriasis	Hidrosadenitis	Urticaria	Sum
2017	217	229	466	423	1.993	525	63	3737	750	1428	9.831
2018	738	313	564	409	1.811	495	64	3795	874	1704	10.767
Ud (%)	701 (95)	62 (20)	56 (10)	81 (20)	90 (5)	198 (40)	12 (20)	189 (5)	43 (10)	85 (5)	1.550

Estimatet på 10.767 kontakter pr. år er som anført ikke retvisende - afflere grunde. Specielt psoriasis, eksem sygdomme og urticaria omfatter i høj grad patienter, hvor en del i dag falder under regifunktion og under højt specialiseret funktion, men på trods heraf udredes i speciallægepraksis, se nedenfor.

For det første er inkluderet den andel af patienter som pga. sværhedsgrad eller comorbiditet er henvist til Hudafdelingen fra dermatologisk speciallægepraksis. I tillæg er inkluderet de patienter som henvises fra anden sygehusafdeling, herunder som led i multidisciplinær udredning, comorbiditet eller andet. Diagnosesøgning kan ikke tage højde for sværhedsgrad eller comorbiditet. Endelig afviser Hudafdelingen - og gjorde tilsvarende i 2018 - i høj grad allerede patienter som alene er henvist fra almen praksis pga. ventetid i speciallægepraksis. Det er sjældent (fx scabies, børn med svære hududslæt, andet) at ventetid har været eneste årsag. Dvs estimatet på 10.767 patienter omfatter i langt

overvejende grad enten regions- eller højst specialiserede patienter, eller patienter beskrevet i "undtagelser" som bilag til visitationsretningslinjer, som af faglige årsager bør henvises til Hudafdelingen.

I listen af specifikke diagnoser oplistet gælder følgende:

Psoriasis: gruppen er meget stor og omfatter i høj grad regionsfunktioner, samt patienter med comorbiditet, led/negleinvolvering og behov for multidisciplinær indsats. Afdelingen modtager i forvejen næsten udelukkende patienter enten henvist fra dermatologisk speciallægepraksis eller fra anden sygehusafdeling, eksempelvis reumatologisk afdeling, samt patienter fra almen praksis med comorbiditet som nødvendiggør behandling i sygehusregi. Søgning på diagnosekoden afspejler ikke hverken sværhedsgrad eller comorbiditet. Afdelingen ser kun en meget lille del alene pga. ventetid i speciallægepraksis, og realistisk vil kun ca. 5% af patienter kunne flyttes ud i speciallægepraksis med udvidet kapacitet.

Urticaria: Igen en stor gruppe af patienter, hvor afdelingen i forvejen alene ser patienter med svær behandlingsrefraktær sygdom, akut svær urticaria, mistanke allergi/systemsygdom herunder fødevareranafylaksi og mastocytose, fysisk urticaria, erhvervsrelation mv. Gruppen omfatter således en række regions- og højt specialiserede funktioner og differentialdiagnoser som kan være alvorlige. Diagnosekoden er den samme uanset hvilken behandling, der er forsøgt og afdelingen omvisiterer i forvejen ukomplicerede patienter, hvor højdosis antihistamin ikke er forsøgt til speciallægepraksis. Skønsmæssigt vil alene 5% af patienter i gruppen kunne varetages alene i speciallægepraksis når kapaciteten er udvidet.

Eksem sygdomme: gruppen er meget stor og omfatter både regions- og højt specialiserede patienter, samt en - som beskrevet i "undtagelser" - række vigtige undtagelser som fagligt begrundet skal ses på Hudafdelingen. Eksempelvis omfattes børn med svært børneeksem (atopisk eksem) og behov for multidisciplinær tilgang inkl. vurdering af komplicerende fødevarerallergi. En stor gruppe af voksne patienter med svær, behandlingsrefraktært atopisk eksem og behov for biologisk behandling. Erhvervsrelaterede eksemer med behov for specialret testning (som aktuelt også ses i speciallægepraksis, men bør flyttes til sygehus iht. Specialeplan). Samlet skønnes det realistisk at ca. 5% af disse eksempatienter vil kunne ses i speciallægepraksis med udvidet kapacitet.

Hidrosadenitis: Søgning på diagnosekode afspejler ikke sværhedsgraden og kan således ikke afgrænses til milde tilfælde. Patienter henvises ofte fra andre sygehusafdelinger (gynækologisk/kirurgisk regi) og patienter er præget af comorbiditet og svært påvirket livskvalitet. Behandling er kompleks og kræver multidisciplinær indsats, herunder livsstilsændringer, systemiske medicinering herunder biologiske præparater, samt laserbehandling. Afdelingen ser næsten udelukkende patienter med moderat svær sygdom og skønner at max. ca. 10% alene tages ind pga. ventetid i speciallægepraksis.

Overdreven svedproduktion (hyperhidrose). Hudafdelingen ser kun et mindretal af patienter henvist med baggrund i ventetid i speciallægepraksis, men derimod langt overvejende efter henvisning fra praktiserende hudlæge. Diagnosegruppen omfatter patienter med aksillær hyperhidrose som ikke er omfattet af nye visitationsretningslinjer, herunder behandles med specielt udstyr (MiraDry) som alene findes på Hudafdelingen. En reduktion på højst 15-20% er realistisk.

Uønsket hårvækst. Gruppen omfatter kvindelige patienter henvist fra gynækologisk/endokrinologiske sygehusafdelinger samt henvist fra dermatologisk speciallægepraksis pga. manglende kapacitet (kvote for antal behandlinger/år opbrugt). En mindre del er mandlige patienter som ønsker kønsskifte, som

henvises fra anden sygehusafdeling/Klinik for Kønsidentitet og behandles multidisciplinært. Dette er en gruppe som henvises i stigende grad, og gør at kompetencen bør bevares på sygehus. Andelen af kvindelige patienter som henvises fra almen praksis/vil kunne flyttes fra Hudafdelingen ved øget kapacitet i speciallægepraksis udgør ca. 10%.

Fnat (scabies): der er i øjeblikket en epidemi, hvor afdelingen hjælper mange nødstedte patienter. Disse patienter kræver ikke sygehuskont akt, men det vil være uholdbart at afvise henvisninger under denne diagnose, før det er sikret at almen praksis og speciallægepraksis kan løfte opgaven, herunder at ventetid er fuldt nedbragt. En lille del (5%) af patienter er henvist under anden diagnose hvor scabies først påvises ved klinisk undersøgelse.

Acne: de patienter som ses på Hudafdelingen nu, omfatter stort set udelukkende patienter beskrevet i "undtagelser" hvor hovedfunktionspatienter ses på Hudafdelingen. Gruppen omfatter også den substantielt store andel af patienter henvist fra dermatologisk speciallægepraksis, herunder patienter med svær/akut/behandlingsrefraktær akne, patienter med comorbiditet, eller patienter som skal behandles for aknecikatricer med laserudstyr. Sygdommen diagnosekodes ikke på sværhedsgrad eller tager højde for ovenstående forhold. Kun ca. 15-20% af disse patienter tages ind alene pga. ventetid i speciallægepraksis.

Rosacea: Sygdommen er tæt beslægtet med akne, og de samme forhold som ovenfor anførte gør sig gældende her. Nuværende visitationspraksis afspejler de retningslinjer som er foreslået. En stor andel er henvist videre fra dermatologisk speciallægepraksis, bl.a. til laserbehandling på grund af manglende udstyr i speciallægepraksis (ex. Rhinophyma-resurfacing med laser). Ca. 15-20% vil kunne flyttes ud i speciallægepraksis.

Solskader (aktiniske keratoser). Bør i kunne håndteres i regi af praktiserende hudlæge. Undtagelser hertil er immunsvækkede patienter/comorbiditet/organtransplanterede patienter (regionsfunktion) som skønsmæssigt udgør ca. 30-40% af forløbene. Hos en gruppe stilles diagnosen først efter us./biopsi på sygehus hvor potentielt alvorlig hudkræft primært har været mistænkt. Skønsmæssigt 50% kan flyttes ud i speciallægepraksis, såfremt ventetidsproblematik er løst.

Alle de udvalgte diagnoser har det tilfælles, at de lettere tilfælde, som fremadrettet kan varetages i praksissektoren i dag behandles af sygeplejersker eller uddannelseslæger under supervision af speciallæger.

Uddannelses - og undervisningsforpligtelse

Som sagt er Hudafdeling I og Allergicentret OUH er den eneste dermatologiske afdeling i Region en, og afdelingen har en undervisnings og uddannelsesforpligtelse. Dette nødvendiggør dels at afdelingen opretholder antallet af speciallæger, dels at der i nogen grad fortsat bør ses patienter med hovedfunktionsdiagnoser afdelingen af uddannelsesmæssige hensyn.

Flytning og udmøntning af økonomiske konsekvenser

Der er naturligvis et ønske om at være involveret i den nærmere konsekvensberegning i forhold til økonomien og en eventuel udmøntning af flytningen.

I forhold til ovenstående så er det altafgørende, at flytningen af opgaver vil kunne frigive ressource i Afdeling I, således at der vil være tale om en reel aflastning af afdelingen.

Lægeforbrug og beredskab


Nedenfor er vist afdelingens lægeforbrug i 2019:

Fuldtidsstillinger 2019		i alt
Led. overlæge	Forbrug	1,00
Overlæge	Forbrug	4,50
professor	Forbrug	3,00
Afdelingslæge	Forbrug	8,55
1.res.læge.hov	Forbrug	2,48
1. res. læge, and	Forbrug	1,00
Res. læge. hov.u	Forbrug	5,17
Res. læge. andre	Forbrug	4,32
Res. læge. intro	Forbrug	5,18
Klinisk assistent	Forbrug	0.08
Forbrug i alt		35,20

De hovedfunktionspatient er, som reelt kan flyttes fra OUH til speciallægepraksis, som beskrevet ovenfor, håndteres i dag på afdelingen af sygeplejersker (fx scabies, hårfjerning) og/eller af uddannelseslæger. Speciallægerne tager sigderimod næsten udelukkende af regions- og højt specialiserede funktioner, samt komplekse hovedfunktionspatienter.

OUH har indtryk af, at en reduktion i aktivitet kommer til at betyde en baseline- og budgetreduktion. OUH ønsker at gøre opmærksom på, at det ikke vil give mening med en reduktion af speciallæge- normeringen på baggrund af en forventet opgaveflytning.

Der vil ikke være behov for en ændring i afdelingens vagtberedskab på baggrund af en opgaveflytning. Afdelingen har aktuelt 1 vagtlag, som varetages af en yngre læge med mulighed for opkald til speciallæge/bagvagt. Vagthavende har tilkald aften/nat/weekends.



Sigurd Broesby-Olsen
Konst. Ledende overlæge, Klinisk lektor
Hudafdeling I og Allergicentret



Peder Jest
Lægelig direktør
Direktionen

Gynækologi

Bilag 3 Visitationsretningslinjer for almen praksis – gynækologiske – obstetriske sygdomme på hovedfunktionsniveau.

Disse retningslinjer fastlægger bestemmelserne for undersøgelse og behandling af gynækologiske – obstetriske patienter fra Region Syddanmark. Retningslinjerne bygger på princippet om, at sundhedsydelse gives på det organisatorisk mindst specialiserede, fagligt forsvarlige og hensigtsmæssige niveau.

Derudover er nærhed og lige adgang til kvalificerede sundhedsydelse væsentlige forudsætninger for retningslinjerne. Den enkelte patient skal sikres den rette faglige undersøgelse/behandling.

Hovedopgaver i gynækologi- og obstetrisk praksis.

Udredning, behandling og opfølgning på hovedfunktionsniveau skal behandles i overensstemmelse med ovenstående og som udgangspunkt i speciallægepraksis.

Diagnoser/gynækologiske-obstetriske lidelser der i udgangspunktet skal henvises til behandling i speciallægepraksis (ikke prioriteret rækkefølge).

Følgende skal i udgangspunktet udelukkende henvises til gynækologipraksis

- Medicinske aborter op til gestationsuge 8+6
- Patienter med gentagne aborter
- Kroniske smerter: Udredning og behandling (akutte smerter henvises til de gynækologiske afdelinger)
- Simpel fertilitetsbehandling, hormonstimulation og insemination (IUI) (såvel heterolog som donor)
- Graviditet: Terminbestemmelse
- Nedsunken underliv med behov for ring sendes til speciallægepraksis

Henvises til gynækologipraksis eller sygehusafdeling.

- Spiralanlæggelse – Hvor egen læge ikke kan lægge spiralen op pga. særlige forhold (kompliceret forhold i underlivet og kvinder der ikke har født).
- Dysplasi på livmoderhalsen: Udredning, nærmere diagnosticering, behandling og kontrol af celleforandringer (Celleskrab (cervix cytologi) foretages af almen praksis)
- Keglesnitsoperationer
- Lichen Sclerosus et atrophicus
- Fertilitetsbehandling
- Underlivskræft arvelig – kendt i familien

Opgavevaretagelse for almen praksis og kriterier for viderehenvisning til Speciallægepraksis eller sygehusafdeling.

- Almen praksis forestår alle gynækologisk screeningsundersøgelser, klamydiaundersøgelser mv.
- Urininkontinens - Udredning og behandling
- Klimakterie - Udredning og behandling
- Spiral – Opsætning og fjernelse (ukompliceret, som prævention og ved behandling af blødningsforstyrrelser)

Urininkontinens:

Minimal care urininkontinens udredning, vandladningsskema mv. forgår i overensstemmelse med DSAMs vejledning i almen praksis <http://dugs.dk/wp-content/uploads/sites/6915/2015/07/urinvejssymptomer.pdf>.

Urininkontinente med komplicerede eller svære problemer viderehenvises direkte til de gynækologiske afdelinger på sygehusene.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/undersogelser-og-proever/skemaer/diverse/vaeskevandladningsskema/>

Klimakterie:

Behandles som udgangspunkt i almen praksis.

Den alment praktiserende læge håndterer patienter der henvender sig med klimakterielle gener, vejleder omkring overgangsalderen, foretager forebyggende tiltag og iværksætte samt kontrollere hormonterapi. Hormonterapien gives i henhold til guidelines fra DSOG, [https://www.dsog.dk/gynkologi/Postmenopausal hormonterapi](https://www.dsog.dk/gynkologi/Postmenopausal%20hormonterapi) med udgangspunkt i NICE guideline (2017). Kvinden kontrolleres tre måneder efter start af hormonbehandling samt en gang årligt.

Ved utilstrækkelig effekt eller komplikationer henvises til praktiserende speciallæge i gynækologi.

Ved behandling af mere end fem års varighed henvises til praktiserende speciallæge i gynækologi med henblik på fortsat behandlings indikation.

Undersøgelse og behandling kræver anamnese, gynækologisk undersøgelse og vurdering af indikation/kontraindikationer.

Specialistrådgivning.

Praktiserende speciallæger i almen medicin kan til hver en tid søge faglig rådgivning hos speciallægepraksis vedrørende konkrete sygdomstilfælde.

For at kunne varetage behandlingsansvaret for patienter med gynækologisk-obstetriske lidelser kan den praktiserende læge og praksispersonalet have behov for at modtage mere generel specialistrådgivning.

Den generelle specialistrådgivning kan gives i form af:

1. Faglig telefonisk rådgivning/rådgivning pr. Edifact - drøftelse af konkret sygdomstilfælde i forhold til den enkelte patient,
2. Fælles faglige sparringsmøder (case gennemgang) mellem speciallægepraksis og almen praksis evt. arrangeret som videokonference
3. Tværfaglige møder, hvor personale fra speciallægepraksis kommer ud til almen praksis eller omvendt
4. Mulighed for sidemandsoplæring på klinik/afdeling med udgangspunkt i lokalt behov. Dette for såvel alment praktiserende læge som for praksispersonale

Der ydes godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, når almen praksis er under efteruddannelse. Se dette link:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/administration/paragraf-2-og-samarbejdsaftaler/paragraf-2-aftaler/efteruddannelse-sygehuse/>

https://www.sundhed.dk/content/cms/57/96057_aftale-om-efterudd-p-sygehus-inkl-skema.pdf

Kriterier for henvisning til sygehusafdeling (Sværhedsgrad)

- Stor kompleksitet i den enkelte patients sygdom
- Patienter der skal løftes med lift
- Behandling der kræver samarbejde med andre specialer
- Behandling der kræver samarbejde med andre sygehuse
- Større kirurgiske indgreb der kræver fuld anæstesi
- Behandling der kræver særlig udstyr/apparatur
- Behandling på regionsfunksfunksionsniveau og højt specialiseret niveau.

Visitationsretningslinjer for gynækologipraksis – viderevisitering til de gynækologiske-obstetriske afdelinger.

Viderehenvielse fra gynækologisk speciallægepraksis til de gynækologiske afdelinger på sygehusene sker alene med baggrund i ovenstående kriterier og ved behov for second opinion.

Generelt

Det er det lægefaglige skøn, som betinger, hvortil patienten skal henvises. Udgangspunktet er, at retningslinjerne følges, men hvis der er særlige forhold omkring patienten, som gør sig gældende f.eks. sværhedsgrad i sygdom, ekstrem overvægt o. lign. så kan der henvises videre selvom retningslinjerne tilsiger, at den pågældende diagnose skal behandles i almen praksis eller speciallægepraksis.

Bilag 4 Gynækologi. Kontakter som i udgangspunktet fremadrettet udelukkende skal varetages i speciallægepraksis, opgjort på sygehus og afdelingsniveau.

Medicinske aborter	Antal kontakter	
	2017	2018
Rækkenavne		
OUH	369	385
OUH Ambulant Obstetrik afd D	0	0
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	369	385
OUH Medicin (Ærø)	0	0
SHS	325	280
SHS Ambulant Obstetrik	0	0
SHS Kvindesygdomme	325	280
SLB	407	417
Kol Ambulant Obstetrik	0	0
Kol Kvindesygdomme	407	417
SVS	310	307
SVS Ambulant Obstetrik	0	
SVS Gynækologi og Obstetrik	310	307
Hovedtotal	1078	1016

Sum af gentagne aborter	Antal kontakter	
	2017	2018
Rækkenavne		
OUH	111	114
OUH Ambulant Obstetrik afd D	0	0
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	111	114
OUH Medicin (Ærø)	0	0
SHS	5	11
SHS Ambulant Obstetrik	0	0
SHS Kvindesygdomme	5	11
SLB	20	25
Kol Ambulant Obstetrik	0	0
Kol Kvindesygdomme	20	25
SVS	5	3
SVS Ambulant Obstetrik	0	
SVS Gynækologi og Obstetrik	5	3
Hovedtotal	141	153

Smerter	Antal kontakter	
	2017	2018
Rækkenavne		
OUH	1266	1307
OUH Ambulant Obstetrik afd D	11	23
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	1255	1284
SHS	251	284
SHS Kvindesygdomme	251	284
SLB	540	506
Kol Ambulant Obstetrik	39	31
Kol Kvindesygdomme	501	475
SVS	603	489
SVS Gynækologi og Obstetrik	603	489
Hovedtotal	2660	2586

Fertilitetsbehandling	Antal kontakter	
	2017	2018
Rækkenavne		
OUH	629	590
OUH Ambulant Obstetrik afd D	0	0
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	629	590
OUH Medicin (Ærø)	0	0
SHS	50	45
SHS Ambulant Obstetrik	0	0
SHS Kvindesygdomme	50	45
SLB	0	0
Kol Ambulant Obstetrik	0	0
Kol Kvindesygdomme	0	0
SVS	0	0
SVS Ambulant Obstetrik	0	
SVS Gynækologi og Obstetrik	0	0
Hovedtotal	679	635

Nedsunken underliv	Kolonnenavne	
Rækkenavne	2017	2018
OUH	1003	1063
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	988	1045
OUH Medicin (Ærø)	14	18
SHS	717	802
SHS Ambulant Obstetrik	1	3
SHS Kvindesygdomme	716	799
SLB	243	303
Kol Kvindesygdomme	243	303
SVS	551	494
SVS Ambulant Obstetrik	2	0
SVS Gynækologi og Obstetrik	364	250
SVS inkontinens ambulatorium	185	244
Hovedtotal	1411	1609

På grund af uensartet registreringer på sygehusene er der i bilaget ikke indsat en opgørelse for "Graviditet: Terminsbestemmelse". De gynækologiske afdelinger har taget initiativ til fremadrettet at registrere ensartet.

Bilag 5 Behandling/kontakter, som ifølge visitationsretningslinjen kan varetages såvel i almen praksis, gynækologipraksis eller på sygehusafdeling

Spiralanlæggelse er en af de behandlinger, hvor det særligt er blevet drøftet om behandlingen alene skal varetages i almen praksis og speciallægepraksis. Der er fra repræsentanter fra de gynækologiske afdelinger udtrykt behovet for at kunne give læger under uddannelse oplæring i at kunne anlægge spiral.

Fra speciallægepraksis er der udtrykt interesse for at kunne tilbyde læger under uddannelse oplæring i at kunne anlægge spiral. Hvis dette er realiserbart, er der potentiale for at kunne flytte majoriteten af spiralanlæggelserne til almen praksis og speciallægepraksis.

Videre henvises en del kvinder til sygehus pga. lange ventetider til speciallægepraksis. Hvis kapaciteten i specialelægepraksis udvides, vil der kun i særlige tilfælde være behov for at spiralanlæggelse forgår i sygehusregi (fx som led i en behandling fx menorrhagi, endometriose, atypi eller som alternativ til sterilisation til overvægtige patienter, hvor det fagligt har været vurderingen, at der var en stor risiko ved operation. Eller i forbindelse med behandling i socialobstetrikken (fx familieambulatoriet).

Anlæggelse af spiral i sygehus regi er vedlagsfri. Hos almen praksis og specialelæge skal patienten selv betale for spiralen.

Spiralanlæggelse	Antal kontakter	
	2017	2018
Rækkenavne		
OUH	1112	943
OUH Ambulant Obstetrik afd D	0	1
OUH Børneafdelingen H		1
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	1099	931
OUH Hæmatologisk afd X	1	
OUH Kirurgisk afd A		1
OUH Medicin (Ærø)	10	8
OUH Nyremedicinsk afd Y	1	
OUH Reumatologisk.afd C	1	
OUH Urinvejskirurgisk afd L		1
SHS	170	158
SHS Ambulant Obstetrik	0	1
SHS Kvindesygdomme	170	157
SLB	302	412
Kol Ambulant Obstetrik	0	0
Kol Kvindesygdomme	302	412
SVS	494	492
SVS FAM	1	
SVS Gynækologi og Obstetrik	493	492
Hovedtotal	2078	2005

DRG- Pris for spiralanlæggelse

Spiralanlæggelse	2017		2018	
Rækkenavne	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG
OUH	1.112	3.591.939	943	2.978.954
SHS	170	441.705	158	374.505
SLB	302	781.470	412	1.144.971
SVS	494	1.336.479	493	1.305.533
Hovedtotal	2.078	6.151.593	2.006	5.803.963

Dysplasi på livmoderhalsen foreslås varetaget såvel i gynækologipraksis, som på sygehusafdeling

Dysplasi på livmoderhalsen	2017		2018	
Rækkenavne	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG
OUH	198	914.604	237	1.147.504
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	198	914.604	237	114.7504
SHS	126	457.232	118	469.319
SHS Kvindesygdomme	126	457.232	118	469.319
SLB	154	683.903	122	544.427
Kol Kvindesygdomme	154	683.903	122	544.427
SVS	291	973.865	295	1.246.368
SVS Gynækologi og Obstetrik	291	973.865	295	1.246.368
Hovedtotal	769	3.029.604	772	3.407.618

Der er ikke lavet opgørelse for behandlingerne: Lichen Scleosus et atrophicus og underlivskræft arvelig- kendt i familien, som også foreslås varetaget såvel i almen praksis, gynækologipraksis eller på sygehusafdeling.

Bilag 6 Gynækologi. Behandlinger/kontakter som ifølge visitationsretningslinjen primært varetages i almen praksis med kriterier for videre henvisning til speciallægepraksis eller sygehusafdeling¹

Urininkontinens	2017		2018	
Rækkenavne	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG
OUH	666	2.177.435	658	2.183.347
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	666	2.177.435	658	2.183.347
SHS	100	619.725	72	272.504
SHS Kvindesygdomme	100	619.725	72	272.504
SLB	62	120.123	72	148.466
Kol Kvindesygdomme	62	120.123	72	148.466
SVS	231	527.617	202	453.400
SVS Gynækologi og Obstetrik	231	527.617	202	453.400
Hovedtotal	1.059	3.444.900	1.004	3.057.717
Klimakterie	2017		2018	
Rækkenavne	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG
OUH	92	436.056	195	930.851
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	92	436.056	195	930.851
SHS	43	199.357	51	247.289
SHS Kvindesygdomme	43	199.357	51	247.289
SLB	33	171.212	4	18.132
Kol Kvindesygdomme	33	171.212	4	18.132
SVS	71	375.233	137	698.142
SVS Gynækologi og Obstetrik	71	375.233	137	698.142
Hovedtotal	239	1.181.858	387	1.894.414

Blødningsforstyrrelser	2017		2018	
Rækkenavne	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG	Antal af rsd_drg	Sum af TOTALPRIS_DRG
OUH	76	360.803	88	415.388
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D	76	360.803	88	415.388
SHS	92	893.888	128	1.240.271
SHS Kvindesygdomme	92	893.888	128	1.240.271
SLB	107	1.130.240	81	876.048
Kol Kvindesygdomme	107	1.130.240	81	876.048
SVS	303	1.820.541	279	1.786.195
SVS Gynækologi og Obstetrik	303	1.820.541	279	1.786.195
Hovedtotal	578	4.205.472	576	4.317.902

¹ Lichen Scleosus et atrophicus og underlivskræft arvelig- kendt i familien, som også foreslås varetaget såvel i almen praksis, gynækologipraksis eller på sygehusafdeling er ikke inkluderet i opgørelsen.

Bilag 7 Gynækologi. Behandlinger/kontakter nævnt i visitationsretningslinjen fordelt på bo, kommune og sygehusafdeling 2018²

Sygehusafdelinger	Bo- kommune	2018
OUH Ambulant Obstetrik afd D		
	Assens	5
	Faaborg- Midtfyn	3
	Nyborg	2
	Odense	10
	Nordfyns	5
	Odense	1
OUH Gynækologisk-Obstetrisk afd D		
	Middelfart	65
	Assens	284
	Faaborg- Midtfyn	496
	Kerteminde	181
	Nyborg	378
	Odense	1.775
	Svendborg	882
	Nordfyns	220
	Langeland	191
	Ærø	58
	Haderslev	36
	Billund	22
	Sønderborg	26
	Tønder	17
	Esbjerg	93
	Fanø	1
	Varde	55
	Vejen	44
	Aabenraa	32
	Fredericia	53
	Kolding	92
	Vejle	50
OUH Kirurgisk afd A		
	Vejen	1
OUH Medicin (Ærø)		
	Ærø	25
OUH Urinvejskirurgisk afd L		
	Odense	1
SHS Ambulant Obstetrik		7
	Haderslev	1
	Sønderborg	3
	Tønder	2
	Aabenraa	1

² Lichen Sclerosus et atrophicus og underlivskræft arvelig- kendt i familien, som også foreslås varetaget såvel i almen praksis, gynækologipraksis eller på sygehusafdeling er ikke inkluderet i opgørelsen.

Sygehusafdelinger	Bo- kommune	2018
SHS Kvindesygdomme		
	Assens	3
	Odense	3
	Svendborg	3
	Ærø	1
	Haderslev	389
	Sønderborg	595
	Tønder	344
	Esbjerg	2
	Varde	1
	Vejen	13
	Aabenraa	636
	Fredericia	5
	Kolding	7
	Vejle	4
Kol Ambulant Obstetrik		
	Middelfart	3
	Vejen	5
	Kolding	4
	Vejle	19
Kol Kvindesygdomme		
	Middelfart	143
	Assens	6
	Faaborg- Midtfyn	1
	Odense	2
	Svendborg	1
	Nordfyns	11
	Ærø	1
	Haderslev	89
	Billund	65
	Sønderborg	3
	Tønder	4
	Esbjerg	13
	Varde	4
	Vejen	189
	Aabenraa	6
	Fredericia	308
	Kolding	647
	Vejle	526
SVS Gynækologi og Obstetrik		
	Middelfart	2
	Odense	4
	Svendborg	2
	Nordfyns	1
	Haderslev	7
	Billund	188
	Sønderborg	4

Sygehusafdelinger	Bo- kommune	2018
	Tønder	34
	Esbjerg	1.435
	Fanø	18
	Varde	585
	Vejen	169
	Aabenraa	2
	Fredericia	6
	Kolding	10
	Vejle	12
Hovedtotal		11.646

Bilag 8. Gynækologi. Bemanding med fokus på antal speciallæger og vagtberedskab på sygehuse

Opgjort for perioden august 2018 og august 2019 (forbrug i fuldtidsstillinger).

Oversigt over speciallæger - Gynækologisk afdeling OUH	
Speciallæger	Forbrug i fuldtidsstillinger
	8,288
Afdelingslæge	
Led.Overlæge	1,019
Overlæge	28,451
Overlæge.profe	1
Overlæge.spec	5,323
I alt	44,081

Vagtberedskab OUH

I Odense er der en speciallæge og en læge i hoveduddannelse i tilstedeværelsesvagt samt en speciallæge i tilkald fra hjemmet. I Svendborg er der en speciallæge i tilstedeværelsesvagt og en speciallæge i tilkald fra hjemmet.

Oversigt over speciallæger - Kvindesygdomme og Fødsler, Kolding, Sygehus Lillebælt	
Speciallæger	Forbrug i fuldtidsstillinger
	6,006
Afdelingslæge	
Led.Overlæge	1
Overlæge	15,391
I alt	22,397

Vagtberedskab SLB

I aften-nattetimerne er der tilstedeværelse af 2 speciallæger eller 1 speciallæge og 1. reservelæge i Hoveduddannelse. Der er ingen forvagt.

Oversigt over speciallæger - Gynækologi og obstetrik Gyn-Obs Sydvestjysk Sygehus	
Speciallæger	Forbrug i fuldidsstillinger
Afdelingslæge	7,501
Led.Overlæge	0,936
Overlæge	3,014
Overlæge.spec	1,994
I alt	13,445

Vagtberedskab SVS

Kravene til vagtberedskabet er, at der altid skal være en forvagt (yngre læge) og en bagvagt (ledende overlæge, ledende spec. , overlæge, afdelingslæge, 1. reservelæge) på vagt.

Oversigt over speciallæger - Kvindesygdomme og Fødsler, Sygehus Sønderjylland	
Speciallæger	Forbrug i fuldidsstillinger
Afdelingslæge	3,902
Led.Overlæge	1,042
Overlæge	4,423
Overlæge.spec.	0,701
I alt	9,367

Vagtberedskab SHS

Oplysninger herom er ikke indkommet.

Neurologi

Bilag 9 Neurologi. Behandlinger fordelt på Sygehuse 2018

Sygehusafdelinger	Sum af Hovedpine
Fri	571
Fri Neurologi	571
OUH	802
OUH Børneafdelingen H	280
OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)	0
OUH Neurologisk afd N	522
OUH Neurorehabilitering	0
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	0
SHS	487
SHS Hjerne- og Nervesygdomme	487
SLB	1197
Kol FAM	73
Kol Hjerne- og Nervesygdomme	1124
SVS	1547
SVS Neurologi	1547
Hovedtotal	4604

Sygehus Sønderjylland har færre hovedpinepatienter i forhold til de andre sygehusenheder. Det skyldes ifølge SHS, at der i det sønderjyske er to velfungerende specialpraktiserende læger, som allerede tager en del af de "lette" patienter.

Sygehusafdelinger	Sum af Epilepsi
Fri	44
Fri Neurologi	44
OUH	2954
OUH Børneafdelingen H	358
OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)	0
OUH Neurologisk afd N	2595
OUH Neurorehabilitering	1
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	0
SHS	1047
SHS Hjerne- og Nervesygdomme	1047
SLB	1142
Kol FAM	0
Kol Hjerne- og Nervesygdomme	1142
SVS	800
SVS Neurologi	800
Hovedtotal	5987

Sygehusafdelinger	Sum af parkinson
Fri	202
Fri Neurologi	202
OUH	917
OUH Børneafdelingen H	5
OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)	9
OUH Neurologisk afd N	903
OUH Neurorehabilitering	0
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	0
SHS	1315
SHS Hjerne- og Nervesygdomme	1315
SLB	786
Kol FAM	0
Kol Hjerne- og Nervesygdomme	786
SVS	772
SVS Neurologi	772
Hovedtotal	3992

Sygehus Sønderjylland har i forhold til de andre sygehusenheder en større aktivitet på Parkinson området, det skyldes et andet behandlingsparadigme. Parkinson patienter hos SHS har i gennemsnit 2,9 kontakter, hvorimod parkinson patienter hos Sygehus Lillebælt har 1,9 kontakter i gennemsnit.

Sygehusafdelinger	Sum af Ansigtssmerter
Fri	37
Fri Neurologi	37
OUH	148
OUH Børneafdelingen H	0
OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)	0
OUH Neurologisk afd N	134
OUH Neurorehabilitering	0
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	14
SHS	72
SHS Hjerne- og Nervesygdomme	72
SLB	103
Kol FAM	0
Kol Hjerne- og Nervesygdomme	103
SVS	200
SVS Neurologi	200
Hovedtotal	560

Sygehusafdelinger	Sum af smertebehandling
Fri	79
Fri Neurologi	79
OUH	406
OUH Børneafdelingen H	0
OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)	0
OUH Neurologisk afd N	406
OUH Neurorehabilitering	0
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	0
SHS	396
SHS Hjerne- og Nervesygdomme	396
SLB	479
Kol FAM	0
Kol Hjerne- og Nervesygdomme	479
SVS	448
SVS Neurologi	448
Hovedtotal	1808

Opgørelse af Neurologi aktivitet, der kan sendes ud i speciallægepraksis
data trukket i rsd kontaktdatasættet den 120919

Aktivitet for Region Syd borgere med kontaktdag lig 1 og fratrukket tlf. konsultationer og
telemedicinske kontakter /TE drg grupper) samt aktivitet uden DRG værdi (UA drg grupper)

Opgjort for alle procedurer (da OUH og SHS ikke anvender ZZ0150 og ZZ0151)

og eksklusiv funktioner kodet AZAC3 og AZAC4(regionsfunktion og højtspecialiseret funktion)

Bilag 10 Neurologi. Behandlinger fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Sygehusafd.		Antal af kontakter
Fri		933
Fri Neurologi	Bokommune	933
	Middelfart	10
	Assens	13
	Faaborg- Midtfyn	19
	Kerteminde	3
	Nyborg	3
	Odense	42
	Svendborg	20
	Nordfyns	20
	Langeland	4
	Haderslev	50
	Billund	105
	Sønderborg	5
	Tønder	5
	Esbjerg	63
	Varde	80
	Vejen	30
	Aabenraa	13
	Fredericia	81
	Kolding	145
	Vejle	222
OUH		5227
	OUH Børneafdelingen H	643
	Middelfart	26
	Assens	63
	Faaborg- Midtfyn	66
	Kerteminde	30
	Nyborg	49
	Odense	224
	Svendborg	71
	Nordfyns	48
	Langeland	26
	Ærø	1
	Haderslev	4
	Billund	6
	Sønderborg	3
	Tønder	2
	Esbjerg	5
	Varde	1
	Vejen	3
	Aabenraa	3
	Fredericia	1
	Kolding	5
	Vejle	6

OUH Geriatrisk afd G (Svendborg)		9
	Vejle	2
	Svendborg	7
OUH Neurologisk afd N		4560
	Middelfart	168
	Assens	360
	Faaborg- Midtfyn	464
	Kerteminde	185
	Nyborg	348
	Odense	1850
	Svendborg	511
	Nordfyns	263
	Langeland	100
	Ærø	39
	Haderslev	15
	Billund	18
	Sønderborg	13
	Tønder	16
	Esbjerg	46
	Varde	11
	Vejen	12
	Aabenraa	18
	Fredericia	17
	Kolding	39
	Vejle	67
OUH Neurorehabilitering		1
561	Esbjerg	1
OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F		14
	Assens	3
	Faaborg- Midtfyn	1
	Kerteminde	1
	Nyborg	1
	Odense	2
	Nordfyns	3
	Fredericia	1
	Vejle	2
SHS		3317
SHS Hjerne- og Nervesygdomme		3317
	Middelfart	1
	Faaborg- Midtfyn	3
	Kerteminde	5
	Odense	5
	Svendborg	2
	Haderslev	628
	Billund	4
	Sønderborg	1108

	Tønder	474
	Esbjerg	11
	Vejen	30
	Aabenraa	1016
	Kolding	22
	Vejle	8
SLB		3707
Kol FAM		73
	Middelfart	3
	Odense	1
	Haderslev	3
	Billund	1
	Vejen	8
	Fredericia	12
	Kolding	19
	Vejle	26
Kol Hjerne- og Nervesygdomme		3634
	Middelfart	196
	Assens	7
	Faaborg- Midtfyn	1
	Nyborg	5
	Odense	15
	Svendborg	1
	Nordfyns	2
	Ærø	1
	Haderslev	162
	Billund	83
	Sønderborg	9
	Tønder	28
	Esbjerg	34
	Varde	10
	Vejen	264
	Aabenraa	35
	Fredericia	560
	Kolding	1142
	Vejle	1079
SVS		3767
SVS Neurologi		3767
	Middelfart	3
	Assens	6
	Faaborg- Midtfyn	4
	Kerteminde	1
	Odense	6
	Svendborg	4
	Nordfyns	4
	Haderslev	52
	Billund	202

	Sønderborg	4
	Tønder	127
	Esbjerg	2053
	Fanø	33
	Varde	716
	Vejen	496
	Aabenraa	9
	Fredericia	17
	Kolding	13
	Vejle	17
Hovedtotal		16951

Bilag 11 Neurologi. Bemanding med fokus på antal speciallæger og vagtberedskab på sygehuse

Opgjort for perioden august 2018 og august 2019 (forbrug i fuldtidsstillinger).

Oversigt over speciallæger - Neurologisk afdeling OUH	
Forbrug i fuldtidsstillinger	
Neurologi speciallæger	
Afdelingslæge	9
Led.Overlæge	1
Overlæge	13
Overlæge.profe	2
Overlæge.spec	4
Spec.professor	1
I alt	30

Størrelsen af det samlede kliniske årsværk er dog ikke det samme som antallet af speciallæger og a. forskningsforpligtelsen.

Vagtberedskab OUH

Forvagter varetages af reservelæger, reservelæger i introforløb og reservelæger i hoveduddannelse.

Bagvagter varetages af reservelæger i introforløb, reservelæge i hoveduddannelsesforløb og afdelingslæger.

Speciallægevagter varetages af næsten alle overlæger og to specialeansvarlige overlæger.

Da OUH har vakancer indenfor især afdelingsstillinger (speciallæger) træder afdelingens ph.d. studerende ind og hjælper med bagvagter.

Oversigt over speciallæger - Hjerter og Nervesygdomme (Kolding)	
Neurologi speciallæger	Forbrug i fuldtidsstillinger
Afdelingslæge	7,03
Led.Overlæge	1
Overlæge	6,198
I alt	14,228

Vagtberedskab SLB

Der er vagtskifte kl. 15.30 Der møder en forvagt ind. Aften-/natbagvagten har haft dagtjeneste, enten stuegang eller ambulatorium. Forvagten har tilstedeværelsesvagt til næste dag 8.30. Bagvagten har tilstedeværelse indtil kl. 18.00 og derefter tilkald. Typisk er bagvagten der dog længere, ofte til omkring 20.00-21.00. Aften-/natbagvagten har også trombolysfunktion.

Dagen efter går aften-/natbagvagten over i en ren trombolysvagt. Kl. 8.00 møder en ny forvagt og bagvagt ind der begge har tilstedeværelse til kl. 15.30.

Oversigt over speciallæger - Neurologi Sydvestjysk Sygehus	
Neurologi speciallæger	Forbrug i fuldtidsstillinger
Afdelingslæge	2,707
Led.Overlæge	1,076
Overlæge	7,27
I alt	11,053

Vagtberedskab SVS

Vagtbemandingen er aktuelt, en speciallæge i FAM hver dag fra 8-16, Forvagt fra 8-20 (weekender til kl.18), samt en nattevagt på bagvagtsniveau fra 15.30-08.00 næste morgen.

Derudover er der 3 stuegangsgående læger hver dag på neu.afd i Esbjerg og 2 på neuro.rehab i Grindsted.

Resten fordeles til ambulatorier.

Oversigt over speciallæger - Hjerne og Nervesygdomme Sygehus Sønderjylland	
Neurologi speciallæger	Forbrug i fuldtidsstillinger
Afdelingslæge	4
Led.Overlæge	1
Overlæge	7
I alt	12

Vagtberedskab SHS

Vagt: yngre læger har forvagt i 24 timer, fra 8.00-08.15 den efterfølgende dag, desuden bagvagt (afdelingslæge/overlæge), som har vagt på sted fra 08-16, derefter tilkaldevagt fra 16.00-08.00, bagvagt har almindelige arbejdsdag efterfulgt af vagten.

I dagtimerne stå bagvagten for at modtage udefrakommende telefonopkald, visitere henvisningerne, gå gennemgang (=stuegang på de indlagte patienter, fra for angående dag), intern tilsyn og har i 24 timer trombolyse funktion.

Kirurgi

Bilag 12. Kirurgi. Behandlinger fordelt på Sygehuse 2018

Sum af Kontrollkoloskopier		
Sygehus afdeling		2018
OUH		
	OUH Børneafdelingen H	0
	OUH FAM (Odense)	0
	OUH Kirurgisk afd A	355
	OUH Medicin (Svendborg)	0
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S	0
OUH Total		355
SHS	SHS Kirurgi	288
SHS Total		288
SLB	Kol Organkirurgi	48
	Vjl Organkirurgi	355
SLB Total		403
SVS	SVS Kirurgi	240
SVS Total		240
Hovedtotal		1286

Gastroskopier/obs reflux i 2018

Sygehus afdeling	2018	
OUH	932	
	OUH Børneafdelingen H	29
	OUH FAM (Odense)	2
	OUH Kirurgisk afd A	107
	OUH Medicin (Svendborg)	274
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S	520
SHS	227	
	SHS Kirurgi	227
SLB	443	
	Kol Medicinske Sygdomme	32
	Kol Organkirurgi	281
	Vjl Medicinsk afdeling	68
	Vjl Organkirurgi	62
SVS	243	
	SVS Gastroenterologi	154
	SVS Kirurgi	89
Hovedtotal	1845	

Behandlinger fordelt på Sygehuse 2018

Opgørelse af urologisk aktivitet der kan sendes ud i speciallægepraksis.

Sterilisationer af mænd

Sygehus afdeling		2018
Fri	Fri Organkirurgi	763
OUH	OUH Urinvejskirurgisk afd L	366
SHS	SHS Urinvejskirurgi	53
SLB	Vjl Urinvejskirurgi	9
SVS	SVS Urologi	171
Hovedtotal		1362

Forhudsforståelse

Sygehus afdeling		2018
Fri	Fri Organkirurgi	110
OUH	OUH Urinvejskirurgisk afd L	187
SHS	SHS Urinvejskirurgi	117
SLB	Vjl Urinvejskirurgi	85
SVS	SVS Urologi	96
Hovedtotal		595

Bilag 13, Kirurgi. Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Skopier

	Sygehusafdelinger	Bo-kommune	2018		
OUH	OUH Børneafdelingen H	Assens	1		
		Faaborg-Midtfyn	1		
		Kerteminde			
		Nyborg	3		
		Odense	7		
		Nordfyns			
		Langeland	1		
		Haderslev	3		
		Billund			
		Sønderborg			
		Tønder	4		
		Esbjerg	3		
		Varde	1		
		Aabenraa	1		
		Kolding	2		
		Vejle	2		
			OUH Børneafdelingen H Total		29
			OUH FAM (Odense)	Middelfart	
				Faaborg-Midtfyn	1
				Nyborg	1
			OUH FAM (Odense) Total		2
	OUH Kirurgisk afd A	Middelfart	5		
		Assens	57		
		Faaborg-Midtfyn	71		
		Kerteminde	33		
		Nyborg	58		
		Odense	170		
		Svendborg	56		
		Nordfyns	33		
		Langeland	21		
		Ærø	6		
		Haderslev	3		
		Billund			
		Sønderborg	3		
		Tønder	2		
		Esbjerg	2		
		Varde			
		Vejen	1		
		Aabenraa			
		Fredericia	5		
		Kolding	1		
		Vejle			
	OUH Kirurgisk afd A Total		527		
	OUH Medicin (Svendborg)	Middelfart	2		

		Assens	60
		Faaborg-Midtfyn	93
		Kerteminde	39
		Nyborg	63
		Odense	24
		Svendborg	62
		Nordfyns	3
		Langeland	36
		Ærø	11
	OUH Medicin (Svendborg) Total		393
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S	Middelfart	11
		Assens	44
		Faaborg-Midtfyn	16
		Kerteminde	11
		Nyborg	6
		Odense	553
		Svendborg	3
		Nordfyns	86
		Langeland	5
		Haderslev	1
		Sønderborg	2
		Tønder	
		Esbjerg	
		Varde	1
		Vejen	1
		Fredericia	2
		Kolding	3
		Vejle	1
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S Total		746
OUH Total			1697
SHS	SHS Kirurgi	Haderslev	124
		Sønderborg	245
		Tønder	104
		Esbjerg	
		Vejen	8
		Aabenraa	196
		Kolding	3
	SHS Kirurgi Total		680
SHS Total			680
SLB	Kol Organkirurgi	Middelfart	57
		Assens	1
		Faaborg-Midtfyn	
		Odense	1
		Nordfyns	1
		Haderslev	16
		Billund	6
		Sønderborg	1

		Tønder	
		Esbjerg	5
		Varde	6
		Vejen	46
		Aabenraa	2
		Fredericia	87
		Kolding	137
		Vejle	35
	Kol Organkirurgi Total		401
	Vjl Organkirurgi	Middelfart	42
		Assens	1
		Faaborg-Midtfyn	1
		Nyborg	
		Odense	2
		Svendborg	
		Nordfyns	
		Haderslev	10
		Billund	20
		Sønderborg	1
		Tønder	2
		Esbjerg	7
		Varde	1
		Vejen	13
		Aabenraa	1
		Fredericia	71
		Kolding	61
		Vejle	264
	Vjl Organkirurgi Total		497
SLB Total			898
SVS	SVS Kirurgi	Middelfart	
		Kerteminde	
		Nyborg	1
		Odense	
		Nordfyns	
		Haderslev	1
		Billund	25
		Sønderborg	1
		Tønder	6
		Esbjerg	227
		Fanø	8
		Fanø	90
		Vejen	42
		Aabenraa	
		Kolding	4
		Vejle	1
	SVS Kirurgi Total		406
SVS Total			406
Hovedtotal			3681

Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Sygehusafdeling		Bo kommune	2018
Fri	Fri Organkirurgi	Middelfart	42
		Assens	16
		Faaborg-Midtfyn	10
		Kerteminde	4
		Nyborg	3
		Odense	41
		Svendborg	9
		Nordfyns	12
		Langeland	1
		Ærø	1
		Haderslev	59
		Billund	36
		Sønderborg	51
		Tønder	30
		Esbjerg	57
		Fanø	1
		Varde	27
		Vejen	40
		Aabenraa	65
		Fredericia	59
		Kolding	136
		Vejle	181
	Fri Organkirurgi Total		881
Fri Total			881
OUH	OUH Urinvejskirurgisk afd L	Middelfart	7
		Assens	41
		Faaborg-Midtfyn	83
		Kerteminde	34
		Nyborg	47
		Odense	238
		Svendborg	70
		Nordfyns	35
		Langeland	12
		Ærø	3
		Sønderborg	
		Fredericia	1
		Kolding	
		Vejle	1
	OUH Urinvejskirurgisk afd L Total		572
OUH Total			572
SHS	SHS Urinvejskirurgi	Sønderborg	1
		Tønder	
	SHS Urinvejskirurgi Total		1
SHS Total			1
SLB	Vjl Urinvejskirurgi	Middelfart	10

		Odense	
		Nordfyns	1
		Haderslev	4
		Billund	2
		Tønder	
		Esbjerg	
		Varde	1
		Vejen	5
		Fredericia	24
		Kolding	37
		Vejle	25
	Vjl Urinvejskirurgi Total		109
SLB Total			109
SVS	SVS Urologi	Middelfart	2
		Kerteminde	1
		Odense	
		Svendborg	
		Nordfyns	1
		Langeland	
		Haderslev	4
		Billund	10
		Sønderborg	5
		Tønder	11
		Esbjerg	180
		Fanø	2
		Varde	53
		Vejen	19
		Aabenraa	5
		Fredericia	3
		Kolding	3
		Vejle	1
	SVS Urologi Total		300
SVS Total			300
Hovedtotal			1863

Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018 Skopier

	Sygehusafdelinger	Bo-kommune	2018
OUH	OUH Børneafdelingen H	Assens	1
		Faaborg-Midtfyn	1
		Kerteminde	
		Nyborg	3
		Odense	7
		Nordfyns	
		Langeland	1
		Haderslev	3
		Billund	

	Sygehusafdelinger	Bo-kommune	2018
		Sønderborg	
		Tønder	4
		Esbjerg	3
		Varde	1
		Aabenraa	1
		Kolding	2
		Vejle	2
	OUH Børneafdelingen H Total		29
	OUH FAM (Odense)	Middelfart	
		Faaborg-Midtfyn	1
		Nyborg	1
	OUH FAM (Odense) Total		2
	OUH Kirurgisk afd A	Middelfart	5
		Assens	57
		Faaborg-Midtfyn	71
		Kerteminde	33
		Nyborg	58
		Odense	170
		Svendborg	56
		Nordfyns	33
		Langeland	21
		Ærø	6
		Haderslev	3
		Billund	
		Sønderborg	3
		Tønder	2
		Esbjerg	2
		Varde	
		Vejen	1
		Aabenraa	
		Fredericia	5
		Kolding	1
		Vejle	
	OUH Kirurgisk afd A Total		527
	OUH Medicin (Svendborg)	Middelfart	2
		Assens	60
		Faaborg-Midtfyn	93
		Kerteminde	39
		Nyborg	63
		Odense	24
		Svendborg	62
		Nordfyns	3
		Langeland	36
		Ærø	11
	OUH Medicin (Svendborg) Total		393
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S	Middelfart	11

	Sygehusafdelinger	Bo-kommune	2018
		Assens	44
		Faaborg-Midtfyn	16
		Kerteminde	11
		Nyborg	6
		Odense	553
		Svendborg	3
		Nordfyns	86
		Langeland	5
		Haderslev	1
		Sønderborg	2
		Tønder	
		Esbjerg	
		Varde	1
		Vejen	1
		Fredericia	2
		Kolding	3
		Vejle	1
	OUH Medicinske mavetarmsygdomme afd S Total		746
OUH Total			1697
SHS	SHS Kirurgi	Haderslev	124
		Sønderborg	245
		Tønder	104
		Esbjerg	
		Vejen	8
		Aabenraa	196
		Kolding	3
	SHS Kirurgi Total		680
SHS Total			680
SLB	Kol Organkirurgi	Middelfart	57
		Assens	1
		Faaborg-Midtfyn	
		Odense	1
		Nordfyns	1
		Haderslev	16
		Billund	6
		Sønderborg	1
		Tønder	
		Esbjerg	5
		Varde	6
		Vejen	46
		Aabenraa	2
		Fredericia	87
		Kolding	137
		Vejle	35
	Kol Organkirurgi Total		401
	Vjl Organkirurgi	Middelfart	42
		Assens	1

	Sygehusafdelinger	Bo-kommune	2018
		Faaborg-Midtfyn	1
		Nyborg	
		Odense	2
		Svendborg	
		Nordfyns	
		Haderslev	10
		Billund	20
		Sønderborg	1
		Tønder	2
		Esbjerg	7
		Varde	1
		Vejen	13
		Aabenraa	1
		Fredericia	71
		Kolding	61
		Vejle	264
	Vjl Organkirurgi Total		497
SLB Total			898
SVS	SVS Kirurgi	Middelfart	
		Kerteminde	
		Nyborg	1
		Odense	
		Nordfyns	
		Haderslev	1
		Billund	25
		Sønderborg	1
		Tønder	6
		Esbjerg	227
		Fanø	8
		Fanø	90
		Vejen	42
		Aabenraa	
		Kolding	4
		Vejle	1
	SVS Kirurgi Total		406
SVS Total			406
Hovedtotal			3681

Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Sygehusafdeling	Bo kommune	2018	
Fri	Fri Organkirurgi	Middelfart	42
		Assens	16
		Faaborg-Midtfyn	10
		Kerteminde	4
		Nyborg	3
		Odense	41

		Svendborg	9
		Nordfyns	12
		Langeland	1
		Ærø	1
		Haderslev	59
		Billund	36
		Sønderborg	51
		Tønder	30
		Esbjerg	57
		Fanø	1
		Varde	27
		Vejen	40
		Aabenraa	65
		Fredericia	59
		Kolding	136
		Vejle	181
	Fri Organkirurgi Total		881
Fri Total			881
OUH	OUH Urinvejskirurgisk afd L	Middelfart	7
		Assens	41
		Faaborg-Midtfyn	83
		Kerteminde	34
		Nyborg	47
		Odense	238
		Svendborg	70
		Nordfyns	35
		Langeland	12
		Ærø	3
		Sønderborg	
		Fredericia	1
		Kolding	
		Vejle	1
	OUH Urinvejskirurgisk afd L Total		572
OUH Total			572
SHS	SHS Urinvejskirurgi	Sønderborg	1
		Tønder	
	SHS Urinvejskirurgi Total		1
SHS Total			1
SLB	Vjl Urinvejskirurgi	Middelfart	10
		Odense	
		Nordfyns	1
		Haderslev	4
		Billund	2
		Tønder	
		Esbjerg	
		Varde	1
		Vejen	5
		Fredericia	24

		Kolding	37
		Vejle	25
	Vjl Urinvejskirurgi Total		109
SLB Total			109
SVS	SVS Urologi	Middelfart	2
		Kerteminde	1
		Odense	
		Svendborg	
		Nordfyns	1
		Langeland	
		Haderslev	4
		Billund	10
		Sønderborg	5
		Tønder	11
		Esbjerg	180
		Fanø	2
		Varde	53
		Vejen	19
		Aabenraa	5
		Fredericia	3
		Kolding	3
		Vejle	1
	SVS Urologi Total		300
SVS Total			300
Hovedtotal			1863

Ortopædkirurgi

Bilag 14 Ortopædkirurgi Behandlinger fordelt på Sygehuse

Aktivitet for Region Syd borgere med kontaktdag lig 1 og fratrukket tlf. konsultationer og telemedicinske kontakter (TE drg grupper) samt aktivitet uden drg værdi (UA drg grupper).

Fjernelse af seneknuder

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		20
Fri Total			20
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	87	136
OUH Total		87	136
SHS	SHS Ortopædkirurgi	113	88
SHS Total		113	88
SLB	Kol Ortopædkirurgi	114	131
	Vjl Ortopædkirurgi	57	47
SLB Total		171	178
SVS	SVS Ortopædkirurgi	109	98
SVS Total		109	98
Hovedtotal		480	520

Operation for carpaltunnel

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		39
Fri Total			39
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	291	277
OUH Total		291	277
SHS	SHS Ortopædkirurgi	524	528
SHS Total		524	528
SLB	Kol Ortopædkirurgi	419	458
	Vjl Ortopædkirurgi	168	162
SLB Total		587	620
SVS	SVS Ortopædkirurgi	290	268
SVS Total		290	268
Hovedtotal		1692	1732

Operation for springfinger

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		28
Fri Total			28
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	214	264
OUH Total		214	264
SHS	SHS Ortopædkirurgi	297	235
SHS Total		297	235
SLB	Kol Ortopædkirurgi	271	309
	Vjl Ortopædkirurgi	147	138
SLB Total		418	447
SVS	SVS Ortopædkirurgi	244	253
SVS Total		244	253
Hovedtotal		1173	1227

Operation for skævt storetå

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		10
Fri Total			10
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	114	117
	OUH Plastikkirurgisk afd Z	1	1
OUH Total		115	118
SHS	SHS Ortopædkirurgi	158	126
SHS Total		158	126
SLB	Kol Ortopædkirurgi	218	203
SLB Total		218	203
SVS	SVS Ortopædkirurgi	120	98
SVS Total		120	98
Hovedtotal		611	555

Operation for træskoknuder

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		4
Fri Total			4
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	29	24
	OUH Plastikkirurgisk afd Z	1	2
OUH Total		30	26
SHS	SHS Ortopædkirurgi	50	68
SHS Total		50	68
SLB	Kol Ortopædkirurgi	22	19
SLB Total		22	19
SVS	SVS Ortopædkirurgi	24	29
SVS Total		24	29
Hovedtotal		126	146

Operation for lidelser i fodnegle

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		48
Fri Total			48
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	97	145
	OUH Plastikkirurgisk afd Z	6	19
OUH Total		103	164
SHS	SHS Ortopædkirurgi	303	329
SHS Total		303	329
SLB	Kol Ortopædkirurgi	244	282
	Vjl Skadestue	3	1
SLB Total		247	283
SVS	SVS Ortopædkirurgi	162	166
SVS Total		162	166
Hovedtotal		815	990

Diagnostik og i mindre omfang terapeutisk kikkertundersøgelse af knæled

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		25
Fri Total			25
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	35	46
OUH Total		35	46
SHS	SHS Ortopædkirurgi	53	56
SHS Total		53	56
SLB	Kol Ortopædkirurgi	443	481
	Vjl Ortopædkirurgi	161	245
SLB Total		604	726
SVS	SVS Ortopædkirurgi	270	367
SVS Total		270	367
Hovedtotal		962	1220

Fjernelse af slimsække albue

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		2
Fri Total			2
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	18	19
OUH Total		18	19
SHS	SHS Ortopædkirurgi	8	12
SHS Total		8	12
SLB	Kol Ortopædkirurgi	6	11
SLB Total		6	11
SVS	SVS Ortopædkirurgi	8	6
SVS Total		8	6
Hovedtotal		40	50

Fjernelse af mindre fedtknuder og ateromer

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi		3
Fri Total			3
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	30	33
	OUH Plastikkirurgisk afd Z	4	3
OUH Total		34	36
SHS	SHS Ortopædkirurgi	53	43
SHS Total		53	43
SLB	Kol Ortopædkirurgi	41	35
	Vjl Ortopædkirurgi	12	10
SLB Total		53	45
SVS	SVS Ortopædkirurgi	10	6
SVS Total		10	6
Hovedtotal		150	133

Ortopædbehandlinger fordelt på bopælskommuner

Sygehusafd.		Antal af kontakter	
		Bokommune	2018
Fri	Fri Ortopædkirurgi	Middelfart	3
		Assens	1
		Faaborg	1
		Kerteminde	1
		Odense	4
		Svendborg	1
		Nordfyns	1
		Langeland	1
		Haderslev	3
		Billund	54
		Sønderborg	1
		Tønder	2
		Esbjerg	16
		Varde	13
		Vejen	13
		Aabenraa	5
		Fredericia	1
		Kolding	3
		Vejle	52
	Fri Ortopædkirurgi Total		176
Fri Total			176
OUH	OUH Ortopædkirurgisk afd O	Middelfart	19
		Assens	117
		Faaborg-Midtfyn	134
		Kerteminde	77
		Nyborg	59
		Odense	369
		Svendborg	114
		Nordfyns	70
		Langeland	41
		Ærø	5
		Haderslev	3
		Billund	2
		Sønderborg	1
		Tønder	2
		Esbjerg	8
		Fanø	
		Varde	2
		Vejen	1
		Aabenraa	2
		Fredericia	4
		Kolding	4
		Vejle	6
	OUH Ortopædkirurgisk afd O Total		1040

Sygehusafd.		Antal af kontakter	
	OUH Plastikkirurgisk afd Z	Middelfart	1
		Assens	3
		Faaborg-Midtfyn	3
		Kerteminde	1
		Nyborg	2
		Odense	10
		Nordfyns	3
		Langeland	
		Ærø	1
		Kolding	1
		Vejle	
	OUH Plastikkirurgisk afd Z Total		25
OUH Total			1065
SHS	SHS Ortopædkirurgi	Middelfart	1
		Assens	6
		Faaborg-Midtfyn	5
		Kerteminde	1
		Nyborg	1
		Odense	20
		Svendborg	7
		Nordfyns	3
		Langeland	
		Ærø	
		Haderslev	226
		Sønderborg	551
		Tønder	204
		Esbjerg	7
		Fanø	2
		Varde	8
		Vejen	8
		Aabenraa	393
		Fredericia	1
		Kolding	5
		Vejle	1
	SHS Ortopædkirurgi Total		1450
SHS Total			1450
SLB	Kol Ortopædkirurgi	Middelfart	226
		Assens	17
		Faaborg-Midtfyn	7
		Kerteminde	3
		Nyborg	3
		Odense	27
		Svendborg	5
		Nordfyns	9
		Langeland	2
		Haderslev	120
		Billund	15

Sygehusafd.		Antal af kontakter	
		Sønderbrog	8
		Tønder	13
		Esbjerg	12
		Fanø	2
		Varde	7
		Vejen	232
		Aabenraa	7
		Fredericia	277
		Kolding	720
		Vejle	187
	Kol Ortopædkirurgi Total		1899
	Vjl Ortopædkirurgi	Middelfart	30
		Assens	8
		Faaborg-Midtfyn	5
		Kerteminde	9
		Nyborg	4
		Odense	25
		Svendborg	8
		Nordfyns	8
		Haderslev	4
		Billund	20
		Sønderborg	3
		Tønder	1
		Esbjerg	12
		Fanø	2
		Varde	5
		Vejen	3
		Tønder	3
		Fredericia	78
		Kolding	29
		Vejle	333
	Vjl Ortopædkirurgi Total		590
	Vjl Skadestue	Fredericia	1
		Vejle	
	Vjl Skadestue Total		1
SLB Total			2490
SVS	SVS Ortopædkirurgi	Middelfart	1
		Assens	
		Faaborg-Midtfyn	
		Kerteminde	
		Odense	
		Haderslev	1
		Billund	91
		Sønderborg	2
		Tønder	20
		Esbjerg	717
		Fanø	22

Sygehusafd.	Antal af kontakter	
	Varde	302
	Vejen	110
	Aabenraa	1
	Kolding	4
	Vejle	4
	SVS Ortopædkirurgi Total	1275
SVS Total		1275
Hovedtotal		6456

Øre-Næse-Hals

Bilag 15 Øre-Næse-Hals De udvalgte behandlinger/kontakter fordelt på Sygehuse 2018

Stritøre

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
OUH	OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	37	45
SHS	SHS Øre-næse-halskir	24	21
SLB	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi	40	22
SVS	SVS Øre, Næse og Hals	21	16
Hovedtotal		122	104

Fjernelse af mandler

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
OUH	OUH Øre- næse- halskirurgisk afd. F	226	186
SHS	SHS Øre-næse-halskir	130	101
SLB	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi	146	171
SVS	SVS Øre, Næse og Hals	153	123
Hovedtotal		655	581

-data trukket i rsd kontaktdatasættet den 25. februar 2019

Aktivitet for Region Syd borgere med kontaktdag lig 1 og fratrukket tlf konsultationer og telemedicinske kontakter (TE drg grupper) samt aktivitet uden drg. værdi (UA drg. grupper).

Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Sygehusafdelinger		Bo kommune	Antal kontakter
OUH	OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F	Middelfart	3
		Assens	19
		Faaborg-Midtfyn	29
		Kerteminde	13
		Nyborg	17
		Odense	102
		Svendborg	23
		Nordfyns	16
		Langeland	3
		Ærø	1
		Sønderborg	
		Esbjerg	2
		Aabenraa	1
		Fredericia	
		Kolding	2
	OUH Øre- næse- halskirurgisk afd F Total		231
SHS	SHS Øre-næse-halskir	Odense	1
		Haderslev	35
		Sønderborg	33
		Tønder	16
		Esbjerg	1
		Vejen	2
		Aabenraa	33
		Fredericia	
		Kolding	1

	SHS Øre-næse-halskir Total		122
SLB	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi	Middelfart	7
		Assens	6
		Faaborg-Midtfyn	1
		Odense	4
		Nordfyns	
		Ærø	1
		Haderslev	5
		Billund	5
		Tønder	
		Varde	1
		Vejen	7
		Aabenraa	
		Fredericia	41
		Kolding	61
		Vejle	54
	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi Total		193
SVS	SVS Øre, Næse og Hals	Haderslev	1
		Billund	2
		Tønder	6
		Esbjerg	97
		Fanø	
		Varde	19
		Vejen	10
		Aabenraa	1
		Kolding	3
		Vejle	
	SVS Øre, Næse og Hals Total		139
Hovedtotal			685

CPAP

	CPAP
2017	11.103
2018	11.895

CPAP opgørelsen inkluderer også andre afdelinger end øre-næse-hals f.eks. respirationscenter syd og lungemedicinskambulatorie, hvorfor der ikke laves en sammenholdelse af total antal kontakter og den andel som potentielle kontakter udgør af totalen.

De udvalgte behandlinger/kontakter fordelt på Sygehuse 2018

rsd_sgh_text	rsd_ovafd_text	2017	2018
OUH	OUH Medicin (Svendborg)	2898	2879
	OUH Respirationscenter Syd	281	352
OUH Total		3179	3231
SHS	SHS Hørelinik		1
	SHS Øre-næse-halskir	3530	4069
SHS Total		3530	4070
SLB	Vjl Hørelinik		3
	Vjl Lungemedicin	64	53
	Vjl Medicinsk afdeling	1787	1530
	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi	322	155
SLB Total		2173	1741
SVS	SVS Øre, Næse og Hals	2221	2853
SVS Total		2221	2853
Hovedtotal		11103	11895

Behandlinger/kontakter fordelt på bo kommune og sygehusafdeling 2018

Sygehusafdelinger		BO_KOM	Bo kommune	2018
OUH	OUH Medicin (Svendborg)	410	Middelfart	21
		420	Assens	236
		430	Faaborg - Midtfyn	437
		440	Kerteminde	195
		450	Nyborg	273
		461	Odense	1024
		479	Svendborg	383
		480	Nordfyns	137
		482	Langeland	118
		492	Ærø	52
		561	Esbjerg	1
		575	Vejen	
		607	Fredericia	
		621	Kolding	
		630	Vejle	2
	OUH Medicin (Svendborg) Total			2879
	OUH Respirationscenter Syd	410	Middelfart	5
		420	Assens	25
		430	Faaborg - Midtfyn	29
		440	Kerteminde	24
		450	Nyborg	12
		461	Odense	133
		479	Svendborg	5
		480	Nordfyns	23
		482	Langeland	3
		510	Haderslev	5
		530	Billund	4
		540	Sønderborg	3
		550	Tønder	1

Sygehusafdelinger		BO_KOM	Bo kommune	2018
		561	Esbjerg	16
		563	Fanø	
		573	Varde	14
		575	Vejen	5
		580	Aabenraa	1
		607	Fredericia	7
		621	Kolding	18
		630	Vejle	19
	OUH Respirationscenter Syd Total			352
OUH Total				3231
SHS	SHS Hørelinik	580	Aabenraa	1
	SHS Hørelinik Total			1
	SHS Øre-næse-halskir	410	Middelfart	23
		420	Assens	16
		430	Faaborg - Midtfyn	35
		440	Kerteminde	15
		450	Nyborg	20
		461	Odense	77
		479	Svendborg	15
		480	Nordfyns	14
		482	Langeland	7
		492	Ærø	7
		510	Haderslev	728
		530	Billund	7
		540	Sønderborg	1301
		550	Tønder	528
		561	Esbjerg	12
		573	Varde	5
		575	Vejen	64
		580	Aabenraa	1012

Sygehusafdelinger		BO_KOM	Bo kommune	2018
		607	Fredericia	42
		621	Kolding	109
		630	Vejle	32
	SHS Øre-næse-halskir Total			4069
SHS Total				4070
SLB	Vjl Hørelinik	621	Kolding	2
		630	Vejle	1
	Vjl Hørelinik Total			3
	Vjl Lungemedicin	410	Middelfart	
		420	Assens	2
		430	Faaborg - Midtfyn	2
		440	Kerteminde	1
		461	Odense	5
		479	Svendborg	2
		480	Nordfyns	2
		510	Haderslev	1
		530	Billund	
		540	Sønderborg	1
		575	Vejen	1
		580	Aabenraa	2
		607	Fredericia	16
		621	Kolding	13
		630	Vejle	5
	Vjl Lungemedicin Total			53
	Vjl Medicinsk afdeling	410	Middelfart	157
		420	Assens	68
		430	Faaborg - Midtfyn	17
		440	Kerteminde	27
		450	Nyborg	5
		461	Odense	176

Sygehusafdelinger	BO_KOM	Bo kommune	2018
	479	Svendborg	7
	480	Nordfyns	54
	482	Langeland	1
	492	Ærø	
	510	Haderslev	23
	530	Billund	13
	540	Sønderborg	2
	550	Tønder	2
	561	Esbjerg	6
	563	Fanø	
	573	Varde	9
	575	Vejen	54
	580	Aabenraa	4
	607	Fredericia	287
	621	Kolding	289
	630	Vejle	329
	Vjl Medicinsk afdeling Total		1530
	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi		
	410	Middelfart	12
	420	Assens	1
	430	Faaborg - Midtfyn	1
	440	Kerteminde	
	450	Nyborg	1
	461	Odense	2
	480	Nordfyns	2
	482	Langeland	
	510	Haderslev	3
	530	Billund	6
	561	Esbjerg	
	573	Varde	3
	575	Vejen	5

Sygehusafdelinger		BO_KOM	Bo kommune	2018
		607	Fredericia	13
		621	Kolding	34
		630	Vejle	72
	Vjl Øre-Næse-Halskirurgi Total			155
SLB Total				1741
SVS	SVS Øre, Næse og Hals	410	Middelfart	20
		420	Assens	10
		430	Faaborg - Midtfyn	11
		440	Kerteminde	3
		450	Nyborg	1
		461	Odense	49
		479	Svendborg	5
		480	Nordfyns	16
		492	Ærø	1
		510	Haderslev	49
		530	Billund	204
		540	Sønderborg	
		550	Tønder	81
		561	Esbjerg	1227
		563	Fanø	26
		573	Varde	604
		575	Vejen	314
		580	Aabenraa	13
		607	Fredericia	35
		621	Kolding	97
		630	Vejle	87
	SVS Øre, Næse og Hals Total			2853
SVS Total				2853
Hovedtotal				11895