

## Indenrigs- og sundhedsministeren

KurBySilkeborg  
Vejsløvej 51  
8600 Silkeborg  
Att: Projektchef, læge Poul Lundgaard Bak  
og borgmester Jens Erik Jørgensen

København, den 28. juni 2005  
1.s.kt. j.nr.: 2005-1212/13-25

Kære Poul Lundgaard Bak og Jens Erik Jørgensen

Tak for jeres brev og materiale om oprettelse af et sundhedsuniversitet i Danmark.

Indledningsvis må jeg oplyse - som det også er nævnt i materialet - at oprettelse og drift af universiteter reguleres i universitetsloven, som hører under Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling, men at Indenrigs- og Sundhedsministeriet selvfølgelig vil blive inddraget i en sådan sag med henblik på vurdering af behov, faglighed og sammenhæng med det øvrige sundhedssystem.

Sundhedsuniversitet er et projekt, der er startet op i kølvandet på jeres byudviklingsprojekt: "Silkeborg Velvære og Sundhed i verdensklasse", og med kerneområdet: "Vidensbaseret praktisk sundhedsarbejde som styrker det enkelte menneskes naturlige ressourcer".

Dette er i flere henseender et interessant projekt.

Som bekendt er et af hovedformålene med den netop vedtagne kommunalreform at samle flest mulige velfærdsopgaver i nye og større kommuner. Med reformen får kommunerne særligt på det sociale og sundhedsmæssige område ansvaret for flere opgaver og mulighed for at løse disse i sammenhæng. Bl.a. samles forebyggelsesområdet samt pleje – og genoptræningsopgaver her, men også andre områder med betydning for sundheden, fx arbejdsmiljø, beskæftigelse, trafik mm.

Det er vigtigt at kommunerne tager denne sundhedsopgave på sig, og jeres projekt viser, at i har taget seriøst fat på opgaven, hvor bl.a. ideen med at styrke og bruge den enkelte patients naturlige ressourcer er vigtig, selv om denne ikke kan stå alene.

Men Sundhedsuniversitetsprojektets opgaver er efter min opfattelse meget ambitiøse og rejser flere principielle spørgsmål. Fx er jeres mål om at samle international viden og forskning vedrørende selvhelbredende ressourcer (bl.a. "Mind - Body – Medicine" (MBM)), og at sikre at denne implementeres i Danmark, meget vidtgående, ligesom målet om et massivt kvalitetsløft i det alternative og folkelige sundhedssystem rejser andre principielle spørgsmål, særligt på baggrund af at det alternative område synes at være basis for det nye Sundhedsuniversitet.

Det alternative behandlingsområde er bl.a. karakteriseret ved, at effekten for behandlingen og baggrunden for eventuelle resultater ikke kan dokumenteres. Det er en meget omfattende opgave at skabe en sådan dokumentation. Jeg skal i denne forbindelse nævne 2 initiativer, der indenfor de seneste år er gået ind på dette felt.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i 2000 oprettet et Videns- og forskningscenter for Alternativ Behandling (Vifab), der står for vidensformidling og forskning på det alternative område. Centeret har oparbejdet en stor viden og har nu igangsat 2-3 store og et antal mindre forskningsprojekter (i alt 12 mio. kr.). Disse initiativer har netop til formål, at øge viden om og kendskab til forskellige former for alternativ behandling og deres virkning, at fremme og udvikle forskning på området samt at fremme en dialog mellem sundhedsfagligt personale, alternative behandlere og brugere.

Endvidere blev der i 2004 oprettet en registreringsordning for alternative behandlere, den såkaldte RAB-ordning, hvorefter Sundhedsstyrelsen godkender foreninger på det alternative område til at registrere de medlemmer, der opfylder lovregulerede krav til uddannelse mv. Ordningen vil medvirke til et kvalitetsløft af de uddannelser, der går ind i ordningen, som bl.a. kan bidrage til opsamling og udvikling af viden på det alternative område på et basalt grundlag.

Disse initiativer vil gennem de kommende år bidrage til udvikling af viden og indsigt på det alternative område. Jeg har vanskeligt ved at se, hvordan der på nuværende tidspunkt vil kunne afsættes midler og faglige ressourcer til også at oprette en universitetsinstitution på området.

Med venlig hilsen

Lars Løkke Rasmussen