

**Sammenslutningen af de foreningsejede specialsygehuse
c/o Epilepsihospitalet
Kolonivej 1
4293 Dianalund**

Minister for Sundhed og Forebyggelse
Jakob Axel Nielsen
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K.

19. august 2009

Kære Jacob Axel Nielsen

Som bekendt har der her i eftersommeren været en del fokus på de helt urimeligt lange ventetider, som den store gruppe af danskere med progredierende kroniske sygdomme oplever til specialiseret helhedsorienteret behandling på de foreningsejede specialsygehuse.

Der er tale om i forvejen syge mennesker som står mange, mange måneder på venteliste til et specialiseret tilbud, som allerede findes, og hvor der i mange situationer er kapacitet til nærmest øjeblikkeligt at øge den behandling, som den kronisk syge venter på, hvis der blev afsat flere penge hertil. Det er ikke en situation, som man kan forestille sig, at man politisk ville affinde sig med i andre dele af sundhedsvæsenet.

Vi er derfor også meget glade for, at du som minister ikke finder situationen rimelig og klart ønsker rehabiliteringen op i højere gear, jf. citaterne i bl.a. Politiken den 3. august 2009. Vi er i den forbindelse naturligvis også meget tilfredse med, at du anser ventetiderne for disse kroniske patientgrupper og de foreningsejede specialsygehuse som et emne, der skal drøftes i forhold til Finansloven for det kommende år.

Vi vil i forlængelse heraf gerne understrege, at vi i overensstemmelse med Sundhedslovens bestemmelser ikke mener, at de højt specialiserede rehabiliteringsydelse, som vi giver til komplicerede kroniske patienter ligger inden for den kommunale forpligtigelse til genoptræning efter udskrivning eller vedligeholdende træning af særligt ældre mennesker. Tværtimod giver de foreningsejede sygehuse højt specialiseret tværfaglige behandlingsforløb til kroniske patienter med komplicerede sygdomsforløb, som det af mange grunde hverken er rationelt eller muligt at etablere i kommunalt regi. Det er en indsats, der bedst sker i tæt samarbejde med det sekundære sundhedsvæsen, universiteterne og de praktiserende læger.

For at forbedre behandlingen og rehabiliteringen for denne meget oversete gruppe af kroniske patienter i Danmark bør regering og Folketing derfor efter vores opfattelse udnytte muligheden for at styrke den allerede eksisterende brede vifte af behandlingstilbud, som de foreningsejede specialsygehuse driver på et ikke-kommercielt grundlag. Vi vil samtidig gerne fremhæve, at mens der fra samfundets side er sket en væsentlig prioritering af sundhedsvæsenet generelt over de senest 5 år, så har den specialiserede rehabilitering af kroniske patienter ikke fået et målrettet løft siden tildelingen af 15 mill.kr. tilbage i 2002. Der er nu brug for et markant løft

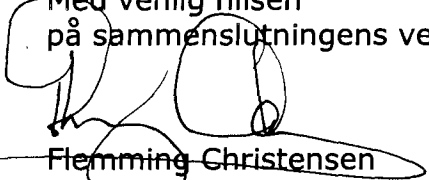
**Sammenslutningen af de foreningsejede specialsygehuse
c/o Epilepsihospitalet
Kolonivej 1
4293 Dianalund**

over en årrække for, at rehabiliteringen af de kroniske patienter kan få væsentligt reducerede ventetider på linje med det øvrige sundhedsvæsen. Vi mener således, at den samlede bevilling til de foreningsejede specialsygehuse skal øges gradvist med i alt 150 mill. kr. startende med en forøgelse på 50 mill.kr. i 2010. Samtidig bør sygehuse inden for denne ramme have mulighed for at foretage helt nødvendige og basale investeringer i bygninger og udstyr.

Der er mulighed for at skabe afgørende bedre vilkår for store grupper af kronisk syge patienter i Danmark og vi håber derfor, at du og regeringen vil tage initiativ til at få rettet hurtigt op på dette område i forbindelse med efterårets finanslovsdrøftelser.

Vi står naturligvis altid til rådighed med uddybende information om de patienter, vi behandler, den behandlingsindsats, vi yder og de resultater, vi opnår.

Med venlig hilsen
på sammenslutningens vegne



Flemming Christensen
Adm. direktør
Epilepsihospitalet
Tlf.: 58 27 10 00
Mail: fac@filadelfia.dk