

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 4. maj 2009
Sags nr.: 0903950
Sagsbeh.: SUMJMY / Sundhedspolitisk kontor
Dok nr.: 35762

Besvarelse af spørgsmål nr. 452 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 16. april 2009.

Spørgsmål 452:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 16. februar 2009 fra RYK vedrørende sygehusbygeri for mennesker med rygmærsskade, jf. SUU alm. del - bilag 261."

Svar:

RYK – Rygmærsskadede i Danmark – anfører i henvendelse af 16. februar 2009, at Region Hovedstaden og Region Midtjylland ikke lever op til de krav, der stilles i ekspertpanelets rapport vedrørende sygehusinvesteringer.

Hvad angår de sundhedsfaglige aspekter af de to regioners sygehusplaner vedrørende organiseringen af para- og tetraplegibehandlingen har jeg rådført mig med Sundhedsstyrelsen.

Styrelsen oplyser blandt andet: "Sundhedsstyrelsen udgav i 1994 redegørelsen 'Para- og tetraplegi – organisation af behandling og kontrol'. Her konkluderes det, at der opnås bedre resultater ved hurtig overførsel af rygmærsskadede til højt specialiserede centre, der har rutine i behandling og rehabilitering. Det gælder den akutte behandling, rehabilitering og den efterfølgende livslange kontrol.

Behandling og rehabilitering af personer med rygmærsskadede varetages i et tværfagligt samarbejde mellem flere lægelige specialer og faggrupper. Det er primært specialerne neurokirurgi, neurologi, reumatologi og ortopædisk kirurgi, som varetager behandling og rehabilitering af para- og tetraplegipatienter. Para- og tetraplegifunktionerne er placeret som højt specialiserede funktioner i specialevejledningerne for disse specialer.

Sundhedsstyrelsen har i november 2008 udsendt specialevejledninger for 36 specialer, herunder for de specialer, som er involveret i behandlingen og rehabiliteringen af rygmærsskadede. Heraf fremgår det, at para- og tetraplegifunktionerne fortsat er højt specialiserede i de pågældende specialer. Det betyder, at behandling og rehabilitering af rygmærsskadede kun kan varetages få steder i Danmark.

Regioner og private sygehuse skal med udgangspunkt i de udsendte vejledninger ansøge om varetagelse af specialfunktioner inden den 1. juni 2009. Sundhedsstyrelsen skal herefter godkende varetagelsen af specialfunktioner, herunder placeringen af disse. Det gælder også for varetagelsen af para- og tetraplegifunktionerne. Sundhedsstyrelsen vil i denne vurdering tage udgangspunkt i specialevejledningernes beskrevne krav til varetagelse af højt specialiserede funktioner, herunder krav til samarbejde med andre specialer og andre sygehuse. Desuden tages der i vurderin-

gen udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens redegørelse fra 1994 om para- og tetraplegi. Endelig vil oplysninger fra RYK's henvendelse indgå i vurderingen.

Sundhedsstyrelsen vil udmelde placering af specialfunktioner, herunder para- og tetraplegifunktioner inden 1. oktober 2009.”

Hvad angår ekspertpanelets rapport vedrørende sygehusinvesteringer, så er der pr. 26. januar 2009 udmeldt foreløbige tilsagn til regionerne i forbindelse med fase 1 af sygehusinvesteringerne. Disse er baseret på ekspertpanelets vurdering af regionernes projekter. Kriterierne for indstillingerne er aftalt i økonomiaftalen med regionerne for 2008 og blandt andet baseret på Sundhedsstyrelsens akutrapport. Regionerne har fået tilsendt kravsmateriale fra ekspertpanelet, således de kan arbejde hen imod endelige tilsagn til byggeprojekterne.