

Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. marts stillet følgende spørgsmål nr. 436 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 436:

”Ministeren bedes i forlængelse af sit svar på spørgsmål nr. S 1498 oplyse både hvilke offentlige og hvilke private sygehuse, der først nu skal til at varetage specialfunktioner og inden for hvilke områder disse specialer ligger”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen.

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der som udgangspunkt ikke er godkendt specialfunktioner på sygehuse som ikke tidligere har varetaget de givne funktioner og dermed ikke kan forventes at have den fornødne erfaring.

Der er dog enkelte undtagelser til dette, idet der under hensyntagen særligt til øget kapacitetsbehov er godkendt enkelte funktioner på matrikler der ifølge ansøgernes egne oplysninger ikke tidligere har varetaget disse funktioner. I disse helt særlige tilfælde er godkendelsen typisk sket under særlige forudsætninger, herunder samarbejde med sygehus der allerede varetager den pågældende funktion, således at der sikres den fornødne erfaring også i opstartsperioden.

For nogle regionsfunktioner gælder, at disse tidligere kun har været varetaget på landsdelsafdelinger og dermed ikke på offentlige sygehuse i Region Sjælland. Udviklingen på disse områder har medført, at man fagligt har vurderet, at en spredning til alle regioner i landet kunne være fagligt fornuftig. Eksempler på disse funktioner findes i klinisk immunologi (genomisk blodtypebestemmelse på maternelt plasma), oto-rhinolaryngologi (computerassisteret bihulekirurgi), neurologi (døgn-video-EEG) og hæmatologi (radioimmunterapi og opsamling af perifere stamceller), radiologi (behandling af osteoide osteomer) og nogle i infektionsmedicin (flere funktioner). Enkelte regionsfunktioner har ikke tidligere været varetaget på Ålborg Sygehus (nogle funktioner i klinisk farmakologi og computerassisteret bihulekirurgi). Endelig er der etableret en funktion for hovedpinesygdomme på Hillerød Sygehus og nye fedmekirurgiske funktioner på Roskilde Sygehus, Svendborg Sygehus, Esbjerg Sygehus, Viborg Sygehus og Bariatric Center Odense og Bariatric Center Copenhagen.

For enkelte højt specialiserede funktioner er der ligeledes – særligt af hensyn til den samlede kapacitet i landet og af geografiske hensyn – godkendt funktioner til etablering på nye matrikler. Dette gælder fx etablering af respirationscenter, højt specialiserede onkoradiologiske funktioner og trykkammerbehandling på Odense Universitetshospital.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 15. april 2010
Sags nr.: 1002221
Sagsbeh.:
SUMHBG/Sygehuspolitisk
center
Dok nr.: 212144

Endvidere har Sundhedsstyrelsen godkendt etablering af en ny funktion vedr. særlige behandlinger af prostatacancer (interstitiel brachyterapi og iod seed-behandling) på Århus Sygehus og implantation af ICD-pacemakere på Roskilde Sygehus.

For alle funktioner gælder, at ansøger inden 15. april 2010 skal give Sundhedsstyrelsen en tilbagemelding på, hvorvidt man fortsat ønsker at varetage den ansøgte funktion, og i givet fald hvordan man påtænker at leve op til de stillede krav om samarbejde m.v. Sundhedsstyrelsen vil have særligt fokus på opfyldelse af krav, når der etableres nye funktioner.

Afslutningsvis skal Sundhedsstyrelsen gøre opmærksom på, at vurderingen af, hvorvidt der er tale om en ny funktion på et givet sted er foretaget på baggrund af ansøgers egne oplysninger om, hvorvidt man allerede varetager funktionen. En sammenligning mellem den tidligere specialeplan fra 2001 (Sundhedsstyrelsens Vejledning vedrørende specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet) er ikke umiddelbart mulig. Dels er en lang række funktioner ikke beskrevet ens i den nye og den gamle vejledning og er dermed ikke er umiddelbart sammenlignelige, og dels har den generelle udvikling i sundhedsvæsenet i perioden fra 2001 til nu medført ændringer i placeringen af funktioner undervejs. Endelig skal det nævnes, at private sygehuse ikke var omfattet af tidligere specialeplanlægningsrunder og dermed ikke er omtalt i specialevejledningen fra 2001.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder

/ Hanne Agerbak