



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 24. august 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1005437
Dok nr.: 284197

Folketingets Sundhedsudvalg har den 2. juli 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 725 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Julie Skovsby (S).

Spørgsmål nr. 725:

"Vil ministeren bekræfte at der eksisterer fagligt materiale i Sundhedsstyrelsen, som dokumenterer den lægevidenskabelig evidens bag Sundhedsstyrelsens beslutning om at samle de højt specialiserede funktioner på børnekræftområdet, herunder børneurokirurgi på Skejby og Rigshospitalet?"

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Der foreligger generel evidens for "øvelse-gør-mester" princippet, som derfor udgør den grundlæggende tankegang bag specialeplanlægningen. Sjældne, komplicerede eller ressourcetrækvende funktioner skal derfor ikke foretages/etableres flere steder end der er behov for under hensyn til patientunderlaget og de faglige krav.

I nogle tilfælde vil der blandt ansøgerne til bestemte funktioner have været flere højt kvalificerede sygehuse end det nødvendige og tilstrækkelige antal set i lyset af patientunderlaget, hvilket kan medføre at velkvalificerede enheder ikke har opnået godkendelse til varetagelsen af funktionerne.

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens valg mellem sygehuse/afdelinger, der er kvalificerede har Sundhedsstyrelsen godkendt de sygehuse der bedst opfylder kravene på tværs af afdelinger mv. samtidig med, at der er anlagt et geografisk landsdækkende perspektiv.

Centralisering af de børneonkologiske funktioner er foretaget med henblik på at sikre den fornødne og bedst mulige rutine og erfaring vedr. den nødvendige multidisciplinære tværfaglige indsats og ekspertise i relation hertil.

Denne er afhængig af de enkelte cancerformers særlige karakteristika (cancertype, lokalisation, barnets alder mv.) og krav til indsatsen som bl.a. vil kunne omfatte højt specialiseret kirurgi fra relevante kirurgiske specialer, anæstesi og intensiv terapi, onkologisk og pædiatrisk ekspertise samt relevante højt specialiserede støttefunktioner og tilstedeværelse af særlige diagnostik- og behandlingsmodaliteter.

Sundhedsstyrelsen har samtidig taget hensyn til nærhed, behovet for kapacitet og lign. bl.a. i relation til langvarige forløb. Dette er baggrunden for at OUH fortsat kan varetage behandling af børn med cancer, nu blot i et formaliseret aftalt samarbejde med Rigshospitalet eller Skejby Sygehus, som tidligere oplyst.

Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at fire sygehuse i specialevejledningen fra 2001 er godkendt til varetagelse af børnekræftbehandling nemlig Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Århus Universitetshospital og Aalborg Sygehus. Disse 4 sygehuse er fortsat godkendt til at varetage funktionen "*Hæmatologi/onkologi: Kræft og maligne hæmatologiske sygdomme*". Odense Universitetshospital og Aalborg Sygehus under forudsætning om formaliseret samarbejde, jf. specialevejledning for pædiatri af 22. juni 2010.

Herudover skal Sundhedsstyrelsen oplyse specielt vedr. funktionen i specialet neurokirurgi, at behandling af intrakranielle og spinale svulster hos børn er samlet på 2 sygehuse, nemlig Rigshospitalet og Århus Universitetssygehus. Baggrunden herfor er det beskedne antal og det deraf følgende behov for samling.

Behovet for samling fremgår allerede af specialevejledningen fra 2001 hvor Sundhedsstyrelsen ganske vist har godkendt funktionen til varetagelse på 4 sygehuse, men med den særlige bemærkning at Sundhedsstyrelsen principielt kun finder behov for højst 2 centre i Danmark. Specialearbejdsgruppen for neurokirurgi anbefaler tilsvarende i sin rapport for specialet neurokirurgi, at intrakraniell- og spinalonkologi hos børn bør varetages på 1-3 sygehuse i landet.

Sundhedsstyrelsen har samtidig taget hensyn til nærhed og lign. bl.a. i relation til langvarige forløb ved at tilgodese mulighederne f.eks. for at kontrol kan foregå nærmere patientens bopæl. Dette er baggrunden for at OUH stadig kan varetage hele eller dele af indsatsen for børn med cancer i et formaliseret aftalt samarbejde med Rigshospitalet eller Skejby Sygehus, som allerede tidligere oplyst."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen, og jeg bemærker samtidig, at specialerapporten for neurokirurgi er offentligt tilgængelig på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Emil Niragira Rasmussen