



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 8. oktober 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMHBG
Sags nr.: 1008387
Dok nr.: 322381

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. oktober 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 882 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anna Baastrup (SF).

Spørgsmål nr. 882:

"Ministeren bedes oplyse om det er korrekt forstået, at det er ministeren, som har den politiske - og dermed den reelle kompetence - ved afgørelsen af, hvorvidt Region Syddanmark må etablere et akuthospital i Svendborg, forudsat at regionen finder midler hertil, uden at dette influerer på statstilskuddet til nybygning af OUH fjernes."

Svar:

Ifølge Sundhedsloven skal regionsrådet udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Forud for regionsrådets behandling af forslag til sundhedsplan skal regionsrådet indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

For så vidt angår den højt specialiserede sygehusbehandling – herunder højt specialiserede akutmodtagelser (traumecentre) – har Sundhedsstyrelsen med Sundhedsloven fået øgede kompetencer og fastsætter krav til og godkender placeringen af specialfunktioner, på regionale og private sygehuse, efter høring i det rådgivende udvalg for specialeplanlægning. For så vidt angår de ikke specialiserede funktioner – herunder fælles akutmodtagelser i øvrigt – er Sundhedsstyrelsen alene rådgivende.

Sundhedsstyrelsen har i sin rådgivning til Region Syddanmark understreget, at etableringen af en fælles akutmodtagelse i Svendborg, hvor ca. 25 pct. af indbyggerne i Odense skal benytte akutmodtagelsen i Svendborg er særdeles problematisk. Sundhedsstyrelsen anfører bl.a., "at udveksling af akutte patienter mellem Svendborg og Odense er uhensigtsmæssig. Det skyldes, at en sådan ordning kan medføre udhuling af befolkningsunderlaget for traumecentret på Odense Universitetshospital. Derudover finder Sundhedsstyrelsen det meget uhensigtsmæssigt, at akutte patienter fra Odense får en længere transporttid – blot for at sikre Svendborg Sygehus et tilstrækkeligt befolkningsunderlag. Sundhedsstyrelsen vurderer derfor ikke, at der er grundlag for en egentlig fælles akutmodtagelse i Svendborg."

Hvad angår fordelingen af midlerne fra kvalitetsfonden, så har regeringen og Danske Regioner nedsat et ekspertpanel, som skal komme med indstilling til regeringen om fordelingen af disse. Regeringen skal på denne baggrund – og efter drøftelse med Danske Regioner – meddele regionerne en samlet investeringsramme for de enkelte prioriterede projekter. Jeg finder det helt naturligt, at

ekspertpanelet i sin indstilling til regeringen, og regeringen i sin udmelding af tilsagnsrammer lægger vægt på, om Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger efterleves. Det fremgår endda også af økonomiaftalen for 2008, at efterlevelse af Sundhedsstyrelsens rådgivning er ét af de principper, som ekspertpanelet skal inddrage i sin vurdering.

Tilsagnsrammen til et nyt OUH på 6,3 mia. kr. er således – som det fremgår af ekspertpanelets screening og vurdering fra november 2008 – baseret på en forudsætning om, at det nye OUH skal være akutsygehus for et befolkningsunderlag på ca. 430.000 indbyggere.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Hanne Agerbak