



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
udvalg@ft.dk

Karen J. Klint
Karen.Klint@ft.dk

Dato: 13. januar 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMMNI
Sags nr.: 1100037
Dok nr.: 406598

Folketingets Sundhedsudvalg har den 21. december 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 322 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint (S).

Spørgsmål nr. 322:

"Ministerens kommentarer til henvendelsen fra Anja Ries Kjærgaard jf. SUU - bilag 114 udbedes, herunder bedes ministeren oplyse, om det har sin rigtighed, at patienter der ikke profiterer af medicinsk behandling ikke tilbydes operation."

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har jeg anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen har tidligere udtalt følgende om lignende spørgsmål:

"Transssphenoidal kirurgi af intrakranielt patologisk væv er en højt specialiseret funktion i neurokirurgi, hvor der på landsplan forventes i alt 100 operationer årligt. Transssphenoidal kirurgi anvendes som behandling ved hypofyseadenom. Supplerende behandling er medicinsk behandling eller strålebehandling. Specialearbejdsgruppen for neurokirurgi anbefalede, som ligeledes anført i specialerapporten, at funktionen skal varetages på tre afdelinger på landsplan, hvoraf én afdeling skal være i formaliseret samarbejde med en anden afdeling. Det blev dertil anført, at funktionen kræver samarbejde med intern medicin: endokrinologi. Ligeledes er der anført, at der for en række af de neurokirurgiske funktioner, herunder transssphenoidal kirurgi, er behov for sammenhæng til stereotaktisk strålebehandling, der varetages på to afdelinger på landsplan.

Se:

<http://www.sst.dk/~media/Planlaegning%20og%20kvalitet/Specialplanlaegning/Specialerapporter/Specialerapport%20neurokirurgi%20nov%202008.as hx>.

I specialeansøgningerne fra 2009 er funktionen søgt af Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, AUH Århus Sygehus samt AUH Aalborg Sygehus med hhv. 50, 40, 48 og 15 operationer per sygehus. Sundhedsstyrelsen har godkendt funktionen til varetagelse på Rigshospitalet, Odense Universitetshospital (i tæt samarbejde med sygehus godkendt til intrakraniell stereotaksi) samt AUH Århus Sygehus."

Sundhedsstyrelsen kan dertil oplyse, at der i Danmark ikke er udarbejdet landsdækkende retningslinjer, der beskriver operative indgreb eller hormonmedicinsk behandling af hypofysetumorer. De involverede afdelinger – primært neurokirurgiske for det operative indgreb og endokrinologiske afdelinger for den medicinske behandling – har udarbejdet instrukser og forløbsprogrammer. Instrukserne mv. er udarbejdet på baggrund af videnskabelig konsensus og beskriver behandling for patienter med hypofysetumorer, bl.a. den operative indsats og medicinske behandling.

Vedrørende den gældende organisering i Danmark for behandling af hypofysetumorer, kan Sundhedsstyrelsen oplyse at behandling af hypofysetumorer er højt specialiseret funktioner i intern medicin: endokrinologi, neurokirurgi og klinisk onkologi, medens behandling af den efterfølgende hypofyseinsufficiens er en regionsfunktion i intern medicin: endokrinologi. Således indgår behandling af hypofysetumorer som specialfunktioner i Sundhedsstyrelsen specialevejledninger for intern medicin: endokrinologi, neurokirurgi og klinisk onkologi. Specialevejledningerne tager afsæt i specialerapporterne, som er udarbejdet af sundhedsfaglige repræsentanter fra regionerne, det videnskabelige selskab og de relevante faglige selskaber. Der henvises i øvrigt hertil.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder /

Mia Francis Nielsen