



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Per Clausen  
[Per.Clausen@ft.dk](mailto:Per.Clausen@ft.dk)

Dato: 18. februar 2011  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCALC  
Sags nr.: 1101084  
Dok nr.: 425667

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. januar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 389 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 389:

"Ministeren bedes i forlængelse af sit svar på SUU alm. del - spørgsmål 282 redegøre for, hvad der var Sundhedsstyrelsens begrundelser for at konkludere, at det ikke var relevant at foretage en evaluering af respirationscentre i februar 2009."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen udtaler bl.a. følgende:

. / . Sundhedsstyrelsen skal henvise til vedlagte bidrag af 21. april 2009 og 11. maj 2009 til besvarelse af henvendelse fra Muskelsvindfonden til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Heri oplyses om, at Sundhedsstyrelsen i den nye vejledning om specialeplanlægning i specialet anæstesiologi havde opretholdt funktionen "diagnostik, behandling og efterbehandling af kronisk respirationsinsufficiens" som en højt specialiseret funktion. Hensigten med dette var, at sikre og fastholde kvaliteten i behandlingen.

For at afhjælpe kapacitetsproblemet præciserede Sundhedsstyrelsen samtidig i den nye specialevejledning: "at der bør her udarbejdes vejledninger for et øget samarbejde med afdelinger med regionsfunktioner efter etablering af respirator i hjemmet".

Samtidig anførte styrelsen, at en udarbejdelse af samarbejdsaftaler med regionsfunktion kunne føre til en aflastning af de eksisterende centre.

Sundhedsstyrelsen understregede samtidig, at det er styrelsens vurdering, at kapacitetsproblemer først og fremmest er et regionalt planlægningsansvar. Regionerne har ansvaret for at sikre tilstrækkelig kapacitet i form af f.eks. sengepladser og personale.

Sundhedsstyrelsen fandt det således naturligt og hensigtsmæssigt, at de påpegede problemer kunne løses som led i den pågående specialeplanlægningsproces. Det var således styrelsens vurdering at der på baggrund af kapacitetsproblemerne ikke på daværende tidspunkt i februar 2009 var behov for en evaluering af respirationscentre.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Camilla Lund-Cramer