



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 22. juni 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sags nr.: 1110427
Dok. nr.: 961413

Orientering om status for rapporten vedr. organisering og tilrettelæggelse af behandling af kronisk respirationsinsufficiens

Jeg har tidligere orienteret om det arbejde, der foregår i regi af Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. organisering og tilrettelæggelse af behandling af kronisk respirationsinsufficiens – senest på samråd L i Socialudvalget den 3. maj 2012 og i besvarelse af SUU spm. 544 af 7. maj 2012.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at arbejdet har vist sig mere omfattende end ventet, og det var vist sig vanskeligt at samle arbejdsgruppen, der bl.a. består af læger fra Respirationscenter Øst og Vest samt det kommende Respirationscenter Syd, der skal passe arbejdet i arbejdsgruppen ind mellem den daglige patientbehandling. Det betyder samlet set, at færdiggørelsen af arbejdsgruppens rapport trækker lidt ud.

Med henblik på at sikre en gennemarbejdet rapport har Sundhedsstyrelsen oplyst mig om, at arbejdsgruppen først kan aflevere sin rapport til mit ministerium ultimo august 2012 i stedet for umiddelbart inden sommerferien. Jeg beklager denne forsinkelse, men har taget den til efterretning. Jeg vil, når jeg har modtaget arbejdsgruppens rapport, orientere udvalget om arbejdsgruppens anbefalinger for at forbedre organiseringen og tilrettelæggelsen af respiratorbehandling både på respirationscentre og i patientens eget hjem.

Baggrund

Det tidligere Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmodede i 2010 Sundhedsstyrelsen om en evaluering af respirationsområdet, herunder en vurdering af kapacitet og ventelister på de to højt specialiserede respirationscentre. Evalueringen forelå i december 2010 og konkluderede bl.a., at der er sket en meget stor volumenmæssig udvidelse af patientgruppen gennem årene, hvilket bl.a. beror på, at flere patienter, på grund af behandlingen, nu overlever længere trods deres sygdom eller handicap samtidig med, at de opnår en meget bedre livskvalitet.

Behandlingsresultaterne har også betydet, at flere grupper af patienter inden for målgrupperne nu tilbydes respiratorbehandling. Dette har medført, at der til stadighed er et pres på kapaciteten og efterspørgsel efter behandlingen, der bl.a. medfører ventetider.

Arbejdsgruppens kommissorium

I forlængelse af Sundhedsstyrelsens redegørelse af 17. december 2010 bad ministeriet Sundhedsstyrelsen om at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal se på organisering og tilrettelæggelse af behandlingen af kronisk respirationsin-

sufficiens, jf. Sundhedsstyrelsens specialevejledning for anæstesiologi. Jf. kommissoriet omfatter arbejdsgruppens opgaver:

”På baggrund af patientgruppens størrelse og karakteristika at vurdere behovet for specialiseret kapacitet til undersøgelse og behandling i sygehusvæsnets regi.

Herunder at

- Vurdere behovet for kapacitet på kortere og længere sigt
- Beskrive samarbejdet og opgavefordeling mellem de højt specialiserede funktioner og regionale funktioner
- Klarlægge henvisnings- og visitationskriterier
- Beskrive kravene til uddannelse af hjælperhold i forbindelse med hjemmebehandling, herunder tilrettelæggelse af oplæring og vedligeholdelse af hjælperholdenes kvalifikationer
- Beskrive patientsikkerhedsaspekter, kvalitetsudvikling og forskning på området, herunder muligheden for erfaringsopsamling i kliniske kvalitetsbaser
- På baggrund af ovenstående at fremsætte anbefalinger på området
- Fremsætte anbefalinger i relation til opdatering af Sundhedsstyrelsens gældende vejledning af 19/12/1990 vedr. visitation og sygehusbehandling af patienter som lider af kronisk respirationsinsufficiens som følge af neuromuskulære lidelser, thoraxdeformiteter m.m.”

Med venlig hilsen

Astrid Krag