

**TALEPAPIR**

*Det talte ord gælder*

**Tilhørerkreds: Sundheds- og Forebyggelsesudvalget**

**Anledning: Samrådsspørgsmål L**

**Taletid: ca. 5 min.**

**Tid og sted: Tirsdag den 22. november 2011, kl. 14.00**

**Dok nr.: 722740**

**Samrådsspørgsmål L:** *Hvordan forholder ministeren sig til, at de 7 sygehuse, som efter hvad ministeren oplyste på samrådet den 25. oktober 2011 kunne behandle de patienter med epilepsi fra Havehuset og Ungdomsafdelingen, nu udtaler, at de ikke har kapacitet til at behandle netop disse typer af epilepsipatienter. Ministeren bedes endvidere oplyse, hvorledes ministeren på den baggrund vil sikre disse patienter et tilbud efter den 1. januar 2012.*

**Svar:** Jeg sagde på samrådet den 25. oktober, at jeg gik ud fra, at regionerne ville sørge for, at de patienter, som evt. ikke længere kan behandles på Epilepsihospitalet, fordi det har valgt at lukke to afdelinger, vil blive tilbudt behandling andetsteds.

Jeg oplyste endvidere, at de funktioner, som de to afdelinger, *Ungdomsafdelingen* og *Havehuset*, varetager, ifølge Sundhedsstyrelsens specialeplan også varetages på 7 andre afdelinger.

Jeg havde på det tidspunkt ingen oplysninger om, at de pågældende afdelinger umiddelbart har ledig kapacitet til ekstra patienter, og derfor oplyste jeg, at jeg samme dag havde jeg bedt regionerne om en status for, hvordan man har sikret og vil sikre behandlingstilbud til sådanne patienter.

Konklusionen på regionernes tilbagemelding er, at man – som jeg også forventede – er helt opmærksom på, at det er regionernes ansvar at sikre deres borgere nødvendig behandling, og at man også vil gøre det – evt. ved at udvide sin kapacitet. Der er et arbejde i gang i regionerne med at undersøge, hvordan man kan tilpasse egen kapacitet, så man kan modtage flere af de patienter, som før modtog behandling på Epilepsihospitalet. Det tilkendes imidlertid også fra flere regioner, at man fortsat ønsker at anvende de specialiserede funktioner på Epilepsihospitalet. Man finder det derfor vigtigt, at Epilepsihospitalet først og fremmest tager sig af de områder, hvor de har særlig ekspertise, og at disse opgaver prioriteres inden for fritvalgsrammen.

Der gives også flere steder udtryk for, at tilkøb kan indgå for at skaffe tilstrækkelig kapacitet.

Disse tilbagemeldinger bekræfter mig i, at regionerne er deres ansvar bevidst, og er fuldt ud klar over, at de har en opgave, som de skal løse - såfremt patienter ikke kan sendes til Epilepsihospitalet. Og det uanset, hvad enkeltpersoner og enkeltafdelinger måtte melde ud i medierne.

Det fremgår af regionernes svar, at der er opgaver, som regionerne er meget interesserede i fortsat varetages på Epilepsihospitalet. Det bekræfter, hvad jeg også sagde på det seneste samråd, at hospitalet bør prioritere sin indsats inden for fritvalgsrammen til de behandlingsområder, hvor man har en særlig ekspertise, som patienterne har brug for, og som regionerne efterspørger. I så fald har hospitalet fortsat en naturlig plads i det samlede sundhedsvæsen.

Med dette perspektiv har også været vigtigt for mig - og for regeringen - at være med til at sikre, at der skabes et pusterum i denne sag, så parterne kan komme videre med de nødvendige aftaler og tilpasninger til en sådan løsning.

Det forventer jeg, at vi har sikret med den aftale, vi har indgået mellem regeringen og Enhedslisten om tilførsel af 25 mio. kr. i 2012 og 15 mio. kr. i 2013.

Men jeg er også klar over, at pengene ikke gør det alene.

Det er vigtigt, at vi sammen med regionerne og Epilepsihospitalet så hurtigt som muligt får startet arbejdet med at få præciseret, hvilke behandlinger Epilepsihospitalet skal varetage i fremtiden og på hvilke vilkår.

Kun på den måde kan regionerne have sikkerhed for, at Epilepsihospitalet fortsat kan varetage de opgaver, som regionerne efterspørger og forventer på hospitalet.

Med det pusterum, som pengene fra finanslovsaftalen skal give, er det min klare forventning, at vi kan gå en fremtid i møde, hvor der ikke er eller skabes uro om Epilepsihospitalets patientgruppe.