



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 19. juni 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLAV
Sags nr.: 1206161
Dok nr.: 954270

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 592 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra udvalget.

Spørgsmål nr. 592:

"Ministeren bedes oplyse, hvor lange ventetider der må påregnes for behandling med et højtspecialiseret behandlingstilbud for anoreksipatienter i de fem regioner, og om ventetiderne er i overensstemmelse med gældende lov."

Svar:

Jeg går ud fra, at der spørges til ventetiden for behandling på de højtspecialiserede funktioner for spiseforstyrrelser. Jeg skal gøre opmærksom på, at en højtspecialiseret funktion i Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning er defineret som funktioner, som har en stor kompleksitet, er sjældent forekommende og/eller kræver mange ressourcer, f.eks. samarbejde med flere andre specialer. En højt specialiseret funktion varetages typisk 1-3 steder i landet.

Af Sundhedsstyrelsens specialevejledning for psykiatri af 12. oktober 2011 fremgår det, at *Psykiatrisk Center København* (Rigshospitalet), *Psykiatrien Odense* og *AUH Risskov (børne- og ungdomspsykiatri)* er godkendt som højtspecialiseret funktion for diagnostik og behandling af særligt komplicerede spiseforstyrrelser.

I Sundhedsstyrelsens specialevejledning for Børne- og Ungdomspsykiatri af 15. juni 2011 fremgår det, at *BUC Bispebjerg*, *BU Odense*, *AUH BU Regionscenter Risskov* er højtspecialiserede funktioner for særligt komplicerede patienter med spiseforstyrrelser og komorbide somatiske og/eller psykiatriske lidelser, hvor behandlingen har været langvarig og kompliceret. Behandlingen varetages i tæt samarbejde med intern medicin: endokrinologi og pædiatri.

Jeg har til brug for min besvarelse af spørgsmålet bedt Danske Regioner om at oplyse ventetiderne på behandling på sygehusene, der af Sundhedsstyrelsen er godkendt til varetagelse af den højtspecialiserede funktion.

Danske Regioner oplyser følgende i forhold til ventetider:

"Ventetider OUH og Århus Universitetshospital (Odense og Risskov)

Danske Regioner oplyser i forhold til ventetider i Odense og Århus Universitetshospital Risskov, at når en patient har brug for behandling, gennemgås patientens henvisning og det vurderes, hvorvidt patientens tilstand er akut, subakut eller vedkommende kan vente i forhold til den almindelige ventetid.

Akutte patienter med livstruende spiseforstyrrelse vil altid blive tilbudt behandling med det samme. Er patientens tilstand sub-akut, vil patienten blive indlagt efter kort tid (mellem 1 dag og 3 uger, afhængigt af tilstanden).

Er patienten i stand til at vente længere, er ventetiden på OUH (Odense) og Århus Universitetshospital (Risskov) den ventetid, som står beskrevet på www.venteinfo.dk for den pågældende afdeling. Her skal det bemærkes, at de ventetider, der findes på hjemmesiden under afdelinger i Odense og Risskov angiver *ventetid til 1. undersøgelse* og ikke *ventetid til behandling*.

Imidlertid er praksis den, at man overføres direkte fra 1. undersøgelse (udredning) til behandling.¹ Disse ventetider gælder uafhængigt af, om det er behandling på højt specialiseret, hovedfunktions- eller regionsniveau, patienten har brug for.

Samme ventetider gør sig gældende, hvis der er tale om en person, der overføres fra et andet sygehus i regionen eller fra et sygehus i en anden region til et af de tre sygehuse.

Om ventetiderne skal generelt siges, at de er udtryk for den længst mulige ventetid, dvs. at bare én patient venter 8 uger, angives der 8 uger som ventetid på hjemmesiden. De fleste patienter vil altså komme til før.

Ventetider på 1. undersøgelse og efterfølgende behandling for børn, unge og voksne

| | Børn og Unge | Voksne |
|---------------------------------------|--------------|-----------|
| OUH (Odense): | 4 uger | 4/8 uger* |
| Århus Universitetshospital (Risskov): | 7 uger | 7 uger |

*Der er fire ugers ventetid til endokrinologisk afdeling, som er en medicinsk afdeling og som kan indgå i et behandlingsforløb af spiseforstyrrelse. Der er 8 ugers ventetid på psykiatrisk afdeling. Flytter man internt mellem afdelingerne, er der ingen ventetid.

Region Hovedstaden

For Region Hovedstaden gælder det også, at akutte patienter med livstruende spiseforstyrrelse altid tilbydes behandling med det samme, typisk ved indlæggelse på hovedfunktionsniveau. For øvrige patienter er der i dag ca. fire måneders ventetid fra henvisning til første samtale (visitationssamtale) i den højt specialiserede funktion for spiseforstyrrelser (for voksne).

Ved visitationssamtalen vurderes det, om patienten skal behandles ambulant eller under indlæggelse. Hvis patienten skal behandles ambulant, iværksættes behandlingen umiddelbart efter visitationssamtalen. Hvis patienten skal behandles under indlæggelse, og der er ventetid hertil, vil patienten umiddelbart efter visitationssamtalen blive tilbudt ambulant behandling i ventetiden.

Ventetiden fra første samtale til indlæggelse er aktuelt ni måneder, men varierer meget da den bl.a. afhænger af den aktuelle patientsammensætning på

¹ Her skal der tages forbehold for, at man ved deltagelse i gruppebehandling kan komme til at vente lidt længere indtil der er tilstrækkeligt med patienter til gruppen.

sengeafsnittet samt af, hvor akut et indlæggelsesbehov, der er tale om hos den nye patient.

Der er typisk tale om langvarige indlæggelser i den højt specialiserede funktion, og derfor kan der opstå flaskehalse og lange ventetider på indlæggelse. Region Hovedstaden planlægger derfor at udvide med op til 13 ekstra senge til patienter med spiseforstyrrelser. Fem af disse senge etableres til efteråret, og udvidelsen med de resterende otte senge beror på, om regionen får tildelt deansøgte satspuljemidler til etablering af flere senge.

Det er regionens forventning, at der med yderligere 13 senge til patienter med spiseforstyrrelser er mulighed for at reducere ventetiderne til indlæggelse samt skabe en øget fleksibilitet i behandlingen, så den i højere grad kan tilpasses patientens aktuelle behov – hvad enten der er tale om kort- eller langvarige indlæggelser, daghospitalsbehandling eller ambulans behandling.”

Jeg kan således på baggrund af Danske Regioners oplysninger konstatere, at ventetiderne ser fornuftige ud på behandlingsstederne i Odense og på Århus Universitetshospital, Risskov, i forhold til de gældende behandlingsrettigheder i psykiatrien, og at patienter, der vurderes at have akut behov for behandling, kommer til med det samme.

Derimod er der udfordringer i Region Hovedstaden i forhold til ventetid på behandling på den højt specialiserede funktion. Det fremgår dog, at de akutte patienter behandles med det samme typisk på hovedfunktionsniveau. Sundhedsstyrelsen har oplyst, at man på hovedfunktionsniveau typisk vil kunne behandle den akutte livstruende behandlingsbehov hos patienten fx forstyrrelser i vand- og salt balance og selvmordstruende adfærd, men at behandlingen - ved behov for mere kompliceret og langsigtet behandling - skal varetages på en højt specialiseret funktion. Her må det forventes, at regionen i den nuværende situation udnytter ledig kapacitet i andre regioner.

Derudover kan jeg konstatere, at Region Hovedstaden har fokus på problemstillingen, og at regionen planlægger at udvide med 13 sengepladser til behandling af spiseforstyrrelser bl.a. ved hjælp af satspuljemidler med henblik på at nedbringe ventetiden, hvilket fremgår af min besvarelse på spørgsmål 594.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Louise Avnstrøm