



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. november 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTK
Sags nr.: 1103597
Dok nr.: 697103

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. oktober 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 68 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Maiken Brix (EL).

Spørgsmål nr. 68:

"Vil ministeren anmode Sundhedsstyrelsen om at undersøge, hvorvidt de syv andre sygehuse, der skal varetage de opgaver, der tidligere blev løst på de to afdelinger på Filadelfia der bliver lukket (Havehuset og Ungdomsafdelingen) reelt kan løse disse opgaver?"

Svar:

Jeg har ved brev af 25. oktober 2012 anmodet regionerne om en status for, hvordan regionerne har sikret og vil sikre behandlingstilbud til de patienter, som ikke længere måtte kunne modtages på Epilepsihospitalet som følge af økonomiske tilpasninger på hospitalet.

Region Hovedstaden har oplyst, at man vil kunne tilbyde behandling til de af regionens borgere, som ikke længere kan modtages på Epilepsihospitalet. Det vil kræve en tilpasning af kapaciteten, som regionen er ved at gennemføre. Regionen bemærker, at der er specielle forhold særligt vedrørende udviklingshæmmede epilepsipatienter, som skal beskrives yderligere. Regionen oplyser, at man er i gang med at kortlægge behandlingsbehovet, herunder hvilke hospitaler der skal varetage funktionerne. Man vil i den forbindelse indhente oplysninger fra Epilepsihospitalet om den aktivitet, hospitalet kan modtage inden for fritvalgsrammen. Man vil også konsultere de øvrige regioner i processen med kortlægning af behovet.

Region Sjælland har oplyst, at regionen med indgåelsen af driftsoverenskomst med Epilepsihospitalet har sikret, at regionens epilepsipatienter kan tilbydes undersøgelse og behandling på højt specialiseret niveau. Dette sker ved, at der på de neurologiske afdelinger i regionen er fokus på at udvide kapaciteten på området, dels inden for eksisterende rammer, dels ved konkrete udvidelser. Derudover har Region Sjælland givet tilsagn om tilkøb af yderligere behandlinger for 10 mio. kr. Endelig peger regionen på muligheden af udvidet frit valg vedrørende hovedfunktionerne. Regionen finder, at der med disse tiltag vil være tilstrækkelig behandlingskapacitet.

Region Syddanmark har oplyst, at man finder, at der er behov for, at Epilepsihospitalet først og fremmest tager sig af de områder, hvor de har særlig ekspertise. Regionen oplyser, at der er indgået en aftale som sikrer, at de patienter, som er under udredning og behandling på Epilepsihospitalet fortsat kan behandles indtil udgangen af 2011, hvor den nye driftsoverenskomst træder i

kraft. Den indgåede driftsoverenskomst sikrer, at der også i fremtiden kan tilbydes behandling på Epilepsihospitalet.

Region Syddanmark vil, så snart man har beskrevet regionens benyttelsesmønster for Epilepsihospitalet og egne sygehuses tilbud og kapacitet, indgå i dialog med Epilepsihospitalet om fritvalgsrammens anvendelse.

Region Midtjylland har oplyst, at man fortsat vil gøre brug af Epilepsihospitalet i behandlingen af epilepsipatienter - og i nødvendigt omfang også ud over fritvalgsrammen. Regionen forventer inden fritvalgsrammen for 2012 er opbrugt, at det er afklaret, hvorledes behandling ud over fritvalgsrammen kan/skal tilrettelægges.

Region Nordjylland har oplyst, at man fortsat ønsker at anvende de to højt-specialiserede landsfunktioner på Epilepsihospitalet. Regionen finder det derfor vigtigt, at driftsoverenskomsten praktiseres på en måde, så disse funktioner varetages i fuldt omfang året rundt, og at Epilepsihospitalet prioriterer at modtage patienter til hospitalets landsfunktioner.

Man oplyser, at man er i gang med at afdække mulighederne for at behandle en del af de patienter, som hidtil er behandlet på Epilepsihospitalet i eget regi. Det er regionens vurdering, at der er kapacitet på egne sygehuse til at udrede de patienter, som henvises direkte til Epilepsihospitalet fra de praktiserende læger. Efter udredning vurderes, hvorvidt der evt. er behov for henvisning til Epilepsihospitalets landsfunktioner.

Afslutningsvis oplyses, at såfremt regionen mod forventning ikke kan øge egne behandlingsmuligheder, vil regionen fortsat benytte Epilepsihospitalet enten i form af bilateral aftale eller via de aftaler om udvidet frit sygehusvalg, som Danske Regioner og Epilepsihospitalet ventes at indgå.

Konklusionen på regionernes tilbagemelding er, at man ønsker at benytte Epilepsihospitalet til specialiserede opgaver, hvor Epilepsihospitalet har særlige kompetencer at tilbyde, og at man derfor ønsker disse opgaver prioriteret inden for fritvalgsrammen. Det fremgår også, at der i regionerne pågår et arbejde med at undersøge, hvordan man kan tilpasse egen kapacitet til at modtage flere af de patienter, som før modtog behandling på Epilepsihospitalet. Endeligt gives der også flere steder udtryk for, at tilkøb kan indgå med henblik på at skaffe tilstrækkelig kapacitet. Regionernes svar understreger efter min opfattelse, at Epilepsihospitalet bør afstemme sin planlægning med regionerne m.h.p. at sikre, at patienternes behov tilgodeses, jf. også min besvarelse af spørgsmål 67.

Regionernes besvarelser er, jf. min besvarelse af spørgsmål nr. 76, oversendt til Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg til orientering.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tove Kjeldsen