

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Den 6. december 2011

Høring vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulans behandling på Øfeldt Centrene) og bekendtgørelse.

Sagsnr.: 1107112.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt ovennævnte den 5.12.2011 med svarfrist onsdag den 7.12.2011, kl. 10.00.

1. Principiel uenighed i fortolkningen af § 79, stk. 3 i sundhedsloven:

Øfeldt Centrene er uenige i ministeriets fortolkning af, hvilken personkreds, der er omfattet af lov nr. 327 af 18.4.2011, og skal i den forbindelse henlede opmærksomheden på **baggrunden og omstændighederne for tilblivelsen af loven.**

Målet med lovforslaget (L 46) var at løse en gruppe handicappede patienters transportproblem.

Det foreslåede middel var at overflytte Øfeldt Centrene til § 79.

Spørgsmålet var, om man kunne definere Øfeldt Centrenes behandling som *specialiseret* behandling.

Det mente ministeriet ikke, at man kunne. Tværtimod mente ministeriet, at behandlingen på Øfeldt Centrene var sammenlignelig med andre træningstilbud i praksissektoren. Men Folketinget var ikke enig med ministeriet i dette. Folketinget vurderede, at Øfeldt Centrenes behandling er specialiseret og samtidig sammenlignelig med sygehusbehandling i § 79. På denne baggrund forkastede et flertal i Folketinget regeringens fremsatte ændringsforslag om fastholdelse af Øfeldt Centrene i praksissektoren og besluttede i stedet at overflytte Øfeldt Centrene (med sit patientgrundlag) til § 79 med vedtagelsen af lovforslaget, og det skal bemærkes, at ikke et eneste folketingsmedlem stemte imod.

Loven løste dermed ovennævnte transportproblem, men vedtagelsen af lovforslaget må jo med udgangspunkt i ovenstående have virkning for *alle* Øfeldt Centrenes patienter jf. lovforslagets tekst, som ikke lægger op til nogen opdeling af Øfeldt Centrenes patienter:

»§ 79, stk. 3. Regionsrådet yder tillige specialiseret ambulans behandling til henviste patienter, der har bopæl i de regioner, hvor afdelinger af Øfeldt Centret er beliggende«.

Det oprindelige formål med at omfatte de forskellige institutioner under § 79: "at bevare de særlige specialiserede tilbud, som institutionerne leverer", understøtter også logikken i at overflytte Øfeldt Centrene i *deres helhed*.

Samtidig forudsætter sundhedsloven, at driftsoverenskomsten mellem § 79-institutionerne og beliggenhedsregionerne netop **skal omfatte den type behandling, som er årsagen til, at behandlingsstedet bliver omfattet af § 79.** Dette er vigtigt, idet der under lovbehandlingen og

udvalgsbehandlingen af L 46 netop blev lagt vægt på dokumentationen og evidensen (de klinisk kontrollerede undersøgelser) for behandlingen af Øfeldt Centrenes 40%-smertepatienter **som præmis for overflytningen af Øfeldt Centrene til § 79.**

Der er derfor efter Øfeldt Centrenes opfattelse ikke ved den gennemførte lovændring grundlag for, at ministeriet i det nu fremsendte udkast til lovforslag lægger op til, at en fremtidig driftsoverenskomst mellem regionsrådet og Øfeldt Centrene kun og alene skal omfatte de handicappede patienter, som hidtil har modtaget vederlagsfri behandling i henhold til retningslinjerne for den vederlagsfri fysioterapi, og at patienterne med smerter i bevægeapparatet *i stedet skal være* omfattet af en særskilt overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN), som ellers kun indgår overenskomst om vilkår for ydelser i *praksissektoren*.

Det er ikke muligt – i praksis - at skille behandlingerne (eller patienterne) fra hinanden.

Fælles for Øfeldt Centrenes patienter, *uanset diagnose*, er, at både de handicappede patienter og patienterne med bevægeapparatssmerter henvises til Øfeldt Centrene af deres læge som sidste mulighed efter anden behandling er forsøgt uden effekt, hvorved patienterne ikke kan gå andre steder hen i sundhedsvæsenet.

Alle patienterne behandles i samme behandlingssal af de samme behandlere og modtager samme højt specialiserede behandling, og Øfeldt Centrenes erfaring og specialeviden inden for hver diagnose anvendes i behandlingen af samtlige patienter på tværs af diagnoser og disses symptomer. Erfaringen fra det store patientmateriale er netop årsag til, at Øfeldt Centrene er i stand til at behandle patienter, der i det almindelige behandlingssystem regnes for ubehandlelige.

Herudover har en stor del af Øfeldt Centrenes patienter med handicaps *samtlig* smerter i bevægeapparatet. Smertekomponenten er således en *fælles komponent* for de fleste af Øfeldt Centrenes patienter, selvom de, af Øfeldt Centrenes smertepatienter, *som ikke samtidig har et handicap*, i reglen har de *mest komplicerede smertemønstre* og derfor også kræver en mere specialiseret behandling. Af samme grund er det kun de mest erfarne behandlere på Øfeldt Centrene, som må undersøge og behandle disse patienter.

Det skal samtidig bemærkes, at Sygesikringen har pålagt Øfeldt Centrene behandlingspligt for alle Centrenes patienter og ikke kun dele af patienterne, i erkendelse af at ingen af patienterne kan få Øfeldt Centrenes specialiserede behandling andetsteds. Der er, som det er ministeriet bekendt, tale om non substituerbar behandling.

Øfeldt Centrenes personkreds har fra starten været betragtet ens såvel tilskudsmæssigt som på alle andre områder. Det var først, da Øfeldt Centrenes handicappede patienter blev omfattet af vederlagsfri-ordningen, at der blev etableret et tilskudsmæssigt skel imellem patienterne. Vederlagsfri-ordningen var ikke optimal for Øfeldt Centrenes patienter, men udgjorde en pragmatisk nødvendig løsning af de handicappedes tilskudsproblem tilbage i 1991. Dette tilskudsmæssige skel ændrer imidlertid ikke på, at Øfeldt Centrenes patienter udgør én og samme gruppe, som behandles efter samme behandlingsprincipper blot rettet imod forskellige lidelser i bevægeapparatet.

Det giver derfor ikke mening at fastholde Øfeldt Centrenes 40%-patienter i *praksissektoren*.

Behandlingen på Øfeldt Centrene er kun udtrykkeligt nævnt i sundhedslovens § 79, stk. 3. Det indtil da gældende lovmæssige grundlag for vederlagsfri behandling og tilskud er en almindelig holdt lovbemyndigelse for ministeren til at beslutte, at der kan tilbydes anden behandling end vederlagsfri fysioterapi og anden behandling og tilskud end i øvrigt nævnt i sundhedslovens §§ 65-71.

Der er således i det hidtidige lovgrundlag intet, der underbygger ministeriets anlagte fortolkning af § 79, stk. 3 i sundhedsloven.

2. Bemærkninger til det fremsendte lovforslag under forbehold af den foran nævnte principielle uenighed:

Ingen bemærkninger til lovforslagets **tekst**.

Til lovforslagets **bemærkninger** henvises til den foran anførte principielle uenighed.

Øfeldt Centrene noterer sig, at det af bemærkningerne fremgår, at den økonomiske ramme, som er aftalt i den gældende overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Øfeldt Centrene, kan fastholdes med forslaget om, at ministeren fastsætter en økonomisk ramme for specialiseret ambulans behandling.

Dette er efter Øfeldt Centrenes opfattelse en særdeles upræcis formulering, der risikerer at indebære væsentlig usikkerhed og dermed fremtidige uoverensstemmelser om økonomien for Øfeldt Centrene.

Denne usikkerhed understreges yderligere af bemærkningerne til lovforslagets enkeltbestemmelser til nr. 2 (§ 235, stk. 4) om en økonomiramme, som svarer til kommunernes hidtidige honorering.

Øfeldt Centrene skal henlede opmærksomheden på, at den aftalte ramme ikke er fuldt udnyttet, og at de økonomiske forhold for Øfeldt Centrene pga. passivitet fra Regionernes Lønnings- og Takstnævns side ikke har været forhandlet i mere end 10 år.

Øfeldt Centrene skal anmode om en helt klar tilkendegivelse i lovforslagets bemærkninger om disse forhold, og at der ikke med lovforslaget tænkes på en indskrænkning af Øfeldt Centrenes økonomiske ramme.

3. Bemærkninger til bekendtgørelsesudkast af 28.11.2011 under forbehold af den foran nævnte principielle uenighed, hvorefter de af bekendtgørelsen omfattede personer omfattes af begrebet "henviste patienter" i § 79, stk. 3, således at der ikke er grundlag for udstedelse af en bekendtgørelse.

Øfeldt Centrenes principielle uenighed bestyrkes af det særlige forhold, at der, så vidt ses, ikke med bekendtgørelsesudkastet er løst transportproblemet for de af bekendtgørelsesudkastet omfattede personer.

Øfeldt Centrene forventer, at ministeriet sørger for, at denne problemstilling indgår i den videre behandling af lovforslaget.

Overskriften bør ændres fra "Bekendtgørelse om tilskud til behandling på Øfeldt Centrene" til: "Bekendtgørelse om tilskud til optræning og behandling på Øfeldt Centrene", idet begrebet "optræning" har en ganske særlig betydning som kendetegnende for netop Øfeldt Centrene, hvor begrebet altid har været anvendt i forbindelse med Øfeldt Centrenes handicappede patienter. En ændring af begreberne vil være både misvisende og forvirrende.

I § 1, stk. 3, pkt. 2 er tilføjet de latinske betegnelser for hhv. "tennisalbue" og "kold skulder". Problemet er, at den anførte latinske betegnelse for "kold skulder" – periarthrosis humeroscapularis i stedet er betegnelsen for *frossen* skulder, som er en helt anden lidelse og derfor misvisende. Der findes, Øfeldt Centrene bekendt, ikke en almen anvendt latinsk betegnelse for "kold skulder", hvorfor Øfeldt Centrene foreslår, at man bevarer den oprindelige formulering med kun danske betegnelser, idet det nye forslag til formulering kun vil medføre forvirring samt risiko for indskrænkning af, hvilke patienter lægerne kan henvise.

I § 3, stk. 1 er udeladt begrebet "optræning", hvilket af ovennævnte grunde bør bevares, således at der kommer til at stå: "...her i landet ret til tilskud til optræning af kroniske lammelser og behandling af muskellidelser...".

Den gældende overenskomst for behandlingen på Øfeldt Centrene er indgået med Sygesikringens Forhandlingsudvalg, og der er ikke indgået overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn, hvorfor det er nødvendigt at opretholde den gældende bekendtgørelses bestemmelse i § 7, stk. 3, hvoraf det fremgår, at indtil en overenskomst er indgået med Regionernes Lønnings- og Takstnævn, henvises til overenskomsten indgået med Sygesikringens Forhandlingsudvalg.

Med venlig hilsen

Teddy Øfeldt

Fra: Teddy Øfeldt [post@ofeldt.dk]
Sendt: 6. december 2011 13:27
Til: DEP Primær Sundhed Kontorpostkasse; Birgitta Bladt Winkler
Cc: Vagn Nielsen; Helle Schnedler; Peter Hansen
Emne: Supplerende høringssvar fra Øfeldt Centrene
Vedhæftede filer: ØfeldtSuppl.HøringssvarTilMinisteriet.pdf

Prioritet: Høj

Att.: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Som supplerende til høringen videresendes hermed korrespondance mellem Øfeldt Centrenes patienttalsmand Peter Hansen og regionerne ang. patienternes befordring pr. 1.1.2012.

Øfeldt Centrenes supplerende høringssvar af d.d. til ministeriet er vedhæftet.

Vi skal venligst bede om ministeriets bekræftelse på modtagelsen af denne mail inkl. vedhæftning.

Med venlig hilsen

Teddy Øfeldt

From: phhmw@sol.dk [phhmw@sol.dk]
Sent: Tuesday, December 06, 2011 12:41 PM
To: Teddy Øfeldt
Subject: VS: Transport til behandling ved Øfeldt Centrene APS Ny lov L46

Fra: Bettina Skovgaard [bettina.skovgaard@regionh.dk]
Sendt: 5/12/2011 22:15
Til: phhmw@sol.dk
Cc: lisbeth.wegner@regionh.dk; chwe02@frederiksberg.dk; jonas.engberg.lind@regionh.dk
Emne: VS: Transport til behandling ved Øfeldt Centrene APS Ny lov L46

Kære Peter Hansen

Tak for din henvendelse. Befordring indgår ikke i overenskomsten, så derfor vil jeg sætte pris på, hvis du vil beskrive hvilken instans, der har refunderet befordring indtil nu. Derudover skal det bemærkes, at der er to former for tilskud til behandling:

- Tilskud til behandling for muskellidelser
 - Vederlagsfri optræning til personer med handicap (dette finansieres alene af kommunerne)
- Er det begge grupper, som du refererer til?

Venlig hilsen
Bettina Skovgaard
Enhedschef

Region Hovedstaden
Koncern Praksis
Enhed for Drift
Telefon 48 20 52 00
bettina.skovgaard@regionh.dk

Fra: phhmw@sol.dk [mailto:phhmw@sol.dk]

Sendt: 2. december 2011 16:24

Til: Region Hovedstaden; regionsjaelland@regionsjaelland.dk

Emne: Transport til behandling ved Øfeldt Centrene APS Ny lov L46

Att.: Regionerne Hovedstaden og Sjælland.

Til rette vedkommende.

Vedr.: **Befordring til specialiseret, ambulat behandling ved Øfeldt Centrene ApS i henholdsvis Karlslunde og Rødovre** <http://ofeldt.dk/>

Lov L46: http://www.ft.dk/samling/20101/lovforslag/L46/som_vedtaget.htm#dok

I forbindelse med ny lov L46, hvor Øfeldt Centrene bliver overflyttet til sundhedslovens § 79, med ikrafttræden pr 1. januar 2012, ønsker jeg at få oplyst, hvordan vi patienter skal forholde os fremover vedr. regionernes ydelse af befordring og befordringsgodtgørelse til og fra behandling på Øfeldt Centrene.

Grundet den korte tidshorisont skal jeg venligst bede om svar snarest muligt på nedenstående spørgsmål:

- 1. Hvem og hvor skal patienterne kontakte ved forudbestilling af befordringen/regionernes betaling af kørslen?**
- 2. Hvor lang tid i forvejen for selve behandlingen hos Øfeldt skal befordringen bestilles?**
- 3. Skal der foreligge nogen former for dokumentation i forbindelse med bestillingen af befordringen - i givet fald hvilken (evt. kopi af lægehenvielse til Øfeldt Centrene)?**
- 4. Findes der bestemte kørselselskaber, vi skal bruge - taxa, Movia, Falck eller andre?**
- 5. Kan befordringen planlægges/aftales for længere tid ad gangen - I givet fald for hvor lang en periode (evt. lægehenvielsen gyldighedsperiode)?**
- 6. Hvordan foregår selve betalingen af befordringen?**
- 7. Forventer kørselselskabet nogen former for dokumentation for regionens betaling af befordringen - I givet fald hvilken og hvornår?**
- 8. Skal der foreligge nogen former for dokumentation af patientens modtagne behandlinger på Øfeldt Centrene - i givet fald går jeg ud fra, at vi patienter kan indsende kopi af vor sygesikringsregning for de faktiske behandlinger for den forgangne måned til regionen?**
- 9. Hvordan er evt. klagemuligheder?**
- 10. Findes der allerede beskrevne retningslinjer for befordring og befordringsgodtgørelse til Øfeldt Centrene - i givet fald bedes regionerne venligst e-maile mig disse.**
- 11. Findes der yderligere spørgsmål, som kunne lette arbejdsgangen for alle parter?**

Jeg skal venligst bede **Region Hovedstaden og Region Sjælland** om at være behjælpelig med at fremskomme med **specifikke og eksakte svar på ovenstående spørgsmål**. I den forbindelse vil jeg ikke undlade at gøre opmærksom på, at flere af patienterne er **særdeles handicappede og syge borgere, som ikke nødvendigvis har evnen til at overskue en given sag.**

Skulle der være noget, jeg kan være behjælpelig med, for at lette sagens gang, er man velkommen til at kontakte mig uanset tidspunkt.

Med venlig hilsen

Peter Hansen
Talsmand for patienterne, Øfeldt Centrene
Ndr.Kinkelgade 17 M

2791 Dragør
Mob 20850094

<http://www.sol.dk/debat> - din mening tæller!

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Den 6. december 2011

Supplerende svar til høring vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulans behandling på Øfeldt Centrene) og bekendtgørelse.

Sagsnr.: 1107112.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt ovennævnte høring den 5.12.2011 med svarfrist onsdag den 7.12.2011, kl. 10.00.

I forlængelse af vores svar af d.d., hvori der bl.a. blev rejst en problemstilling vedrørende dækning af patienternes befordringsudgifter, fremgår en belysning af problemstillingen af nærværende videresendte e-mail med henvendelse fra Øfeldt Centrene patienttalsmand, Peter Hansen til Region Hovedstaden og Region Sjælland, og Region Hovedstadens svar.

Øfeldt Centrene står uforstående over for, at regionen tilsyneladende ikke ved, hvordan befordringen skal håndteres, når ministeriet (Vagn Nielsen og Helle Schnedler) under vort møde den 3.11.2011 netop forsikrede Øfeldt Centrene om, at regionerne er vidende om, hvordan de skal håndtere befordringen.

Øfeldt Centrene forventer derfor, at belysning af befordringen indgår i den videre behandling af lovforslaget, således at der ikke efterlades tvivl om patienternes rettigheder.

Med venlig hilsen

Teddy Øfeldt

Kopi til Øfeldt Centrene patienttalsmand Peter Hansen.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Afdeling for Primær Sundhed

DANSKE
REGIONER



07-12-2011

Sag nr. 11/1328

Dokumentnr.

Karin Wulff Larsen

Helene Skude Jensen

Tel. 35 29 81 95

E-mail: hsj@regioner.dk

Høringsvar fra Danske Regioner vedrørende udkast til lovforslag og bekendtgørelse om Øfeldt Centrene

Danske Regioner modtog udkast til lovforslag og udkast til bekendtgørelse vedrørende Øfeldt Centrene den 5. december. Hermed følger regionernes bemærkninger til lovforslaget og bekendtgørelsen.

Det har grundet den meget korte høringsfrist ikke været muligt at behandle høringssvaret politisk. Høringssvaret er derfor med forbehold for den politiske behandling i Danske Regioner.

Det skal bemærkes indledningsvist, at Danske Regioner med brev af 10. august 2011 har rejst krav om DUT i forbindelse med lovændringen, hvorved Øfeldt Centrene blev indplaceret i sundhedslovens paragraf 79 stk. 3. I samme brev stillede regionerne en række spørgsmål til lovændringen, bl.a. om hvilket aftaleregi der skulle ligge til grund for aftale mellem Øfeldt og hhv. Region Sjælland og Region Hovedstaden. Danske Regioner gør opmærksom på, at afklaringen vedrørende aftaleregi først sker nu med nærværende lovforslag og bekendtgørelse.

DUT-kravet omfatter både overførsel af midlerne til behandlingen af patienterne fra kommunerne til regionerne og dækning af de merudgifter, som loven og bekendtgørelsen medfører, jf. nedenstående afsnit om økonomi.

Overordnede kommentarer

Danske Regioner stiller sig endnu engang uforstående overfor, at man med lovændringen af 18. april 2011 har omdefineret Øfeldt Centrenes ydelser til de (tidligere) vederlagsfri patienter til specialiseret sygehusbehandling. Ve-

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

derlagsfri optræning på Øfeldt er en kommunal opgave tilsvarende vederlagsfri fysioterapi i øvrigt.

I bemærkningerne til lovforslaget, der blev vedtaget den 18. april 2011, peges der på, at det grundlæggende argument for at gøre Øfeldt Centrets ydelser til sygehusbehandling er, at en række kommuner har forsøgt at hjemtage patienterne til andre tilbud ved at afslå at bevilge økonomisk støtte til transport til Øfeldt Centret. Det er fortsat Danske Regioners overbevisning, at dette ikke gør ydelserne på Øfeldt Centret til specialiseret sygehusbehandling.

Uhensigtsmæssige administrative vilkår

Nærværende lovforslag betyder, at regionerne dels skal indgå overenskomstaf tale om tilskud til behandling på Øfeldt Centrene og dels skal indgå driftsoverenskomst om vederlagsfri behandling på Øfeldt Centrene. Det er regionernes overbevisning, at dette er et uhensigtsmæssigt administrativt set-up.

Øfeldt Centrene behandler mellem 700-800 patienter årligt, som er henvist af egen læge. Ca. halvdelen af disse patienter har et handicap, som berettiger disse til vederlagsfri behandling. Den anden halvdel er personer med kroniske lammelser eller muskellidelser, som får tilskud til behandlingen.

Med den nye lov og bekendtgørelse betyder det, at disse to patientgrupper fremover skal behandles i henhold til hvert sit "aftaleregion". De to aftaleregioner er væsensforskellige og må derfor håndteres hver for sig.

Erfaringer viser, at det kan kræve betydelige administrative ressourcer at forhandle og vedligeholde en driftsoverenskomst. Regionerne skal bl.a. føre tilsyn med, at driftsoverenskomsten bliver overholdt, herunder om der registreres til Landspatientregistret, og om specialsygehuset lever op til de gældende kvalitetskrav mv.

For patienterne med tilskud skal Regionernes Lønnings- og Takstnævn fortsat forhandle en praksisoverenskomst med Øfeldt Centrene. Det kræver ligeledes en del administrative ressourcer at forhandle og vedligeholde en praksisoverenskomst. Regionerne skal bl.a. afregne for hver enkelt patient, herunder føre kontrol med, om regningerne lever op til overenskomstens bestemmelser.

I øvrigt bemærker Danske Regioner, at det ikke vil være muligt at nå at indgå driftsoverenskomst om de vederlagsfri patienter, inden lovændringen af 18. april 2011 træder i kraft den 1. januar 2011. Ligeledes vil det heller ikke være muligt at få tilpasset den gældende praksisoverenskomst med Øfaldt Centrene før lovens ikrafttræden.

Økonomi

Danske Regioner har tidligere gjort opmærksom på, at loven af 18. april 2011 ikke er udgiftsneutral, sådan som forslagsstilleren ellers skrev i bemærkningerne til lovforslaget.

Et af argumenterne for loven var, at der er eksempler på, at patienter - trods lægehenvielse - har fået afslag fra kommune til økonomisk støtte til transport til Øfaldt Centrene. En del af disse patienter har nu en lovmæssig ret til at få dækket deres transportudgifter. Loven medfører derfor øgede udgifter til transport. Dertil kommer de øgede administrative udgifter.

I forhold til selve den økonomiske ramme for driftsoverenskomsten med paragraf 79-delen af Øfaldt Centrene er det regionernes udgangspunkt, at rammen bør fastlægges ud fra det nuværende forbrug på centrene. Regionerne ser med andre ord ikke noget behov for at udvide behandlingskapaciteten hos Øfaldt.

Let og lige adgang til sundhedsvæsenet

Lovændringen af 18. april 2011 betyder, at kun patienter bosiddende i Region Hovedstaden og Region Sjælland – hvor Øfaldt Centrene er beliggende – kan få tilskud til behandling. Danske Regioner stiller sig undrende overfor, hvordan loven i praksis kan udøves i overensstemmelse med princippet om let og lige adgang til behandling i sundhedsvæsenet.

I øvrigt bemærker regionerne, at Øfaldt Centrene med lovændringen bliver de eneste (special)sygehuse i landet, hvortil patienterne ikke har frit sygehusvalg.

I tilknytning til dette vil regionerne gøre opmærksom på, at specialsygehuse i paragraf 79, stk. 2 blev omfattet af fritvalgsreglerne i 1993 i forbindelse med indførelsen af frit sygehusvalg. Formålet var at give patienterne frit valg til de foreningsejede specialsygehuse på lige fod med offentlige sygehuse for at bevare specialsygehuse og deres specialekspertise. Det frie valg til specialsygehuse blev afgrænset til en nærmere fastsat økonomisk ramme – fritvalgsrammen.

Regionerne kan konstatere, at det vedtagne lovforslag havde en væsentlig anden bevæggrund end at sikre specialiste-kspertise og friere valg.

Nye Øfeldt Centre

I tilfælde af, at der skulle opstå nye Øfeldt Centre i andre dele af landet, er det fortsat uafklaret, hvorvidt nye Øfeldt Centre vil være omfattet af paragraf 79, stk. 3. Regionerne forventer, at eventuelle nye centre ikke automatisk får plads i paragraf 79, stk. 3.

Uhensigtsmæssig begrebsanvendelse

Endelig bemærker regionerne, at begrebet *specialiseret ambulante behandling* er en upassende betegnelse for den form for optræning, der finder sted på Øfeldt Centrene.

Ifølge Sundhedsstyrelsens kriterier for specialiseret behandling er der tale om funktioner af en vis kompleksitet, som er sjældent forekommende og kræver en del ressourcer, herunder samarbejde på tværs af specialer.

Den specialiserede, ambulante genoptræning skal ydes på et sygehus. Sygehuset skal yde specialiseret, ambulante genoptræning, hvis en patient har behov for genoptræning, der kræver et tværfagligt samarbejde på speciallægeniveau, eller hvis patienten har behov for genoptræning, der af hensyn til patientens sikkerhed forudsætter mulighed for bistand fra sundhedsfagligt personale, der kun findes i sygehusregi.

Øfeldt Centrene kan for det første ikke sammenstilles med et sygehus. Der er ikke ansat autoriseret sundhedspersonalet på centrene, og der er ikke evidens for træningsmetodernes effekt. Det følger heraf, at der for det andet ikke kan foregå samarbejde mellem flere specialer på Øfeldt Centrene. Derfor kan optræningen på Øfeldt Centrene ikke betragtes som hverken specialiseret behandling eller specialiseret ambulante genoptræning.

Med venlig hilsen

Rikke Margrethe Friis

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Høringssvar vedrørende høring om udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulans behandling på Øfeldt Centret) og bekendtgørelse

KL har modtaget ovenstående i høring og har følgende bemærkninger.

KL finder principielt, at vedtagelsen af lovændringen, som ændrer status for Øfeldt Centret til at være et specialsygehus omfattet af Sundhedslovens §79, er udtryk for en u hensigtsmæssig forfordeling af den behandling og optræning, der finder sted i regi af Øfeldt Centret, sammenlignet med andre behandlings- og træningstilbud. KL finder ikke, at der er faglige, organisatoriske eller økonomiske forhold, som kan begrunde en sådan særstatus.

KL noterer sig med tilfredshed, at der i bemærkningerne til lovforslaget, vedrørende §235, stk. 4, forudsættes, at der fastsættes en økonomisk ramme, som svarer til kommunernes hidtidige honorering af vederlagsfri optræning efter § 140 b i sundhedsloven. Det er således afgørende for KL, at modellen for den fremtidige organisering og indretning af tilbuddet under regionalt ansvar ikke indebærer en utilsigtet substituering til brug af og/eller henvisning til andre tilbud under kommunalt ansvar.

KL afventer i øvrigt at blive høringsspart i en særskilt DUT høring om konsekvenserne af flytningen af Øfeldt Centret til regionalt ansvar.

Høringssvaret fremsendes med forbehold for endelig politisk godkendelse.

Med venlig hilsen

Maj-Britt Winther

Den 7. december 2011

Jnr 09.06.06 P27
Sagsid 000180804

Ref MAW
maw@kl.dk
Dir 3370 3563

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

Tlf 3370 3370
Fax 3370 3371

www.kl.dk

1/2

Fra: Annette Wandel [aw@danskepatienter.dk]
Sendt: 5. december 2011 11:27
Til: Birgitta Bladt Winkler
Cc: Anja Birgitte Petersen; Anne Bendixen, Fibromyalgiforeningen; Anne Brandt, Lungeforeningen; Annette Wandel; Astma-Allergi; bbn@ccf.dk; Britta Quistgaard, PTU; Charlotte Donna Kristensen, Fibromyalgiforeningen; Eva Mittag, Diabetesforeningen; Gitte Lippert Thomsen, Diabetesforeningen; H. Kallehauge, PTU; Helle Meinhardt; Infomail; Inge Vestbo, Hjerteforeningen; Janne Lehmann Knudsen, Kræftens Bekæmpelse; Karen Allesøe, Scleroseforeningen; Kirsten Hoff; Kirsten Kokborg, Gigtforeningen; Lars Engberg; Lene Jensen, Sjældne diagnoser; Lene Witte, Gigtforeningen; Lotte Vinther Andersen, Epilepsiforeningen; Lungeforeningen; Mads Hyldgaard, Hjerteforeningen; Matilde Kruse, Lungeforeningen; Mette Bryde Lind, Scleroseforeningen; Mette Holst; Mette Rye Andersen, Kræftens Bekæmpelse; Morten Freil; Peer G.H. Laursen, PTU; Per Olesen, Epilepsiforeningen; Philip Rendtorff, PTU; René Bøgh-Larsen, Epilepsiforeningen; Signe Elkrog Friis; Steen Andersen, LMS; Stig Hedegaard Kristensen, Nyreforeningen; Susanne Holmgaard Hansen, Danmarks Lungeforening; Sven Gerner Nielsen, Nyreforeningen; Tea Petersen; Torben Damsgaard, Scleroseforeningen; Una Jensen, Kræftens Bekæmpelse
Emne: VS: HASTER - Høring over forslag om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulans behandling på Øfeldt Centret) og bekendtgørelse
Vedhæftede filer: fesdaPacket.xml; Høringsfrister 21. oktober 2011.pdf
Prioritet: Høj

Kære Birgitta Winkler

Danske Patienter har ingen mulighed for at koordinere et fyldestgørende høringssvar inden på onsdag, den 7. december 2011. Vi har derfor opfordret vores medlemsforeninger til at indsende evt. kommentarer direkte til ministeriet, hvis de overhoved har mulighed indenfor den meget korte høringsfrist, som er givet for at afgive høringssvar.

Danske Patienter vil samtidig udtrykke vores store bekymring over de tiltagende korte høringsfrister, som svækker muligheden for at indhente den relevante og fyldestgørende viden, der skal danne grundlag for politiske beslutninger.

Denne bekymring har Danske Patienter også formidlet til Folketingets Udvalg for Forretningsordenen i vedhæftede brev dateret 21. oktober 2011.

Bedste hilsner

Annette Wandel
chefkonsulent

Mobil: 25 33 35 07
E-mail: aw@danskepatienter.dk
Web: www.danskepatienter.dk

Danske Patienter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Er du interesseret i netværk om brugerinddragelse i sundhedsvæsenet? Besøg vores vidensforum:



Nørre Voldgade 90
1358 København K
Telefon 33 41 47 60
www.danskepatienter.dk

Att. Formand Mogens Lykketoft
Folketingets Udvalg for Forretningsordenen

21. oktober 2011
aw@dankepatienter.dk

Kære Mogens Lykketoft

15. april 2011 blev B70 (Beslutningsforslag om god lovkvalitet) 1. behandlet i Folketinget og herefter overgivet til udvalgsbehandling i Udvalg for Forretningsordenen. Her var B70 på dagsordenen den 3. maj 2011, hvorfra forslaget ikke er taget videre.

Danske Patienter sendte sammen med ni andre organisationer et brev dateret 13. april 2011 til Folketingets Præsidium for at udtrykke vores store bekymring over de senere års udvikling, hvor der gives urimeligt korte høringsfrister.

Vilkårene for afgivelser af hørings svar, som beskrevet i vores tidligere henvendelse til Folketingets Præsidium, har desværre ikke ændret sig i den mellemliggende periode. Af seneste eksempler er:

1. Høringsudkast til Europa-Kommissionens forslag til ændring af direktiv 2001/83/EF og forordning (EF) nr. 726/2004 om information til offentligheden om receptpligtige lægemidler og om lægemiddelovervågning, som Danske Patienter modtog 14. oktober 2011 med høringsfrist 1. november 2011. Det aktuelle forslag rummer 76 sider og foreligger d.d. alene i en engelsk version.
2. Bekendtgørelse om registrering af visse private sygehuse og klinikker, som Danske Patienter modtog 15. september med høringsfrist 28. september 2011.

Med tiltrædelse af den ny regering ser Danske Patienter mulighed for, at det tidligere stillede B70 kan bringes videre til et egentlig lovforslag.

Danske Patienter er paraply for patientforeningerne i Danmark. Danske Patienter har 15 medlemsforeninger, der repræsenterer 71 patientforeninger og 830.000 medlemmer: Astma-Allergi Forbundet, Colitis Crohn-Foreningen, Danmarks Lungeforening, Dansk Epilepsiforening, Dansk Fibromyalgi-Forening, Diabetesforeningen, Gigtforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade, Nyreforeningen, Parkinsonforeningen, PTU-Landsforeningen af polio-, trafik- og ulykkesskadede, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser

Danske Patienter vil hermed gerne gentage vores bekymring og vedhæfter vores tidligere henvendelse til Folketingets Præsidium. Vi vil samtidig opfordre til, at Udvalget for Forretningsordenen genoptager sagen med henblik på, at der bliver fremsat et lovforslag målrettet god lovkvalitet.

En lovgivning på området skal sikre tidsmæssige rammer for det lovforberedende arbejde, som gør det muligt for høringsparter at få indhentet den relevante viden og få drøftet de forskellige perspektiver, som sikrer et fyldestgørende høringssvar samt mulighed for en offentlig debat.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lars Engberg', written in a cursive style.

Lars Engberg
Formand