



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 1. oktober 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPCLV  
Sags nr.: 1304319  
Dok nr.: 1303462

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. august 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 867 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 867:

"Hvordan vil ministeren sikre, at kvinder med diagnosen vulvodyni kan få den hjælp, som de har brug for?"

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"I Specialevejledningen for gynækologi og obstetrik (senest revideret maj 2013) er diagnostik af vulvodyni angivet som hovedfunktion og behandling af vulvodyni som regionsfunktion med følgende beskrivelse:

Almen gynækologi/gynækologisk endokrinologi:

- Vulvodyni: Vulvodyni kræver ofte en længere udredning, inden diagnosen kan stilles. Denne diagnostik kan foretages i speciallægepraksis eller på sygehus på hovedfunktionsniveau. Når diagnosen er stillet, kræves et set-up, som er multidisciplinært og på regionsniveau.

Funktionen er godkendt på følgende matrikler:

*Hvidovre Hospital (formaliseret samarbejde), Herlev Hospital, Holbæk Sygehus, Odense Universitetshospital, Kolding Sygehus, AUH Skejby, RH Randers, AUH Aalborg Sygehus (formaliseret samarbejde), Gråbrødre Klinikken (Odense)*

Af statusrapporterne fra 2011 fremgår det, at specialeplanen bliver overholdt på alle de godkendte matrikler. Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med, at det aktuelt skulle forholde sig anderledes."

Jeg kan på baggrund af Sundhedsstyrelsens bidrag konstatere, at behandlingen af vulvodyni varetages af en række sygehuse i landet, og at styrelsen ikke har kendskab til, at behandlingen skulle være mangelfuld.

Jeg vil i forhold til udredning afslutningsvis nævne, at regeringen har sikret, at der pr. 1. september 2013 er indført en udredningsret for patienterne, således at regionerne forpligtes til at udrede patienterne inden en måned, hvis det er fagligt muligt.

Forudsætningen for at blive udredt og behandlet på et af de nævnte sygehuse er naturligvis, at man som patient er blevet henvist dertil. Derfor kan jeg kun opfordre kvinder, der måtte lide af smerter i underlivet, til at henvende sig til deres praktiserende læge.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Cecilia Lawson Vinje