



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: 1. juli 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPSBRE
Sags nr.: 1400294
Dok nr.: 1481247

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 8. januar stillet følgende spørgsmål nr. 375 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endelig. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 375:

”Ministeren bedes kommentere formularen fra Den Centrale Visitation i Region Hovedstaden (jf. SUU alm. del – internt bilag 219), ministeren bedes herunder gøre rede for, hvorfor der for alvorligt syge spiseforstyrrede i grad 3 til 5 ikke kan sættes X i DAGbehandling, men kun i feltet ambulat. Finder ministeren, at det en fejl eller er det en ny metode til at omgå det udvidede frie sygehusvalg?”

Svar:

Jeg har til besvarelse af spørgsmålet indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen:

”Indledningsvis skal Sundhedsstyrelsen henvise til, at det driftsmæssige ansvar for sygehusvæsenet, herunder for sygehusbehandling af spiseforstyrrede påhviler regionerne.

Regionen har således ansvaret for at tilrettelægge hensigtsmæssige procedurer for modtagelse af henvisninger. Det indebærer også ansvaret for, at det er muligt for praktiserende læger at kunne aflevere relevante og fyldestgørende henvisninger fra praksis til sygehus. Henvisende læge har altid mulighed for at fremsende en begrundet henvisning.

Region Hovedstaden har overfor Sundhedsstyrelsen oplyst, at henvisning af patienter med spiseforstyrrelser foregår i form af en fri tekst dvs., der anvendes ikke nogen blanket i forbindelse med den henvisning, der fremsendes til regionens psykiatriske centralvisitation. Henvisende læge kan således formulere sin henvisning som han/hun ønsker og finder grundlag for. Herudover vil lægen altid have mulighed for at supplere henvisning med en yderligere skriftlig eller evt. mundtlig telefonisk uddybning.

Vedr. den til spørgsmålet vedlagte blanket er det overfor styrelsen oplyst, at denne af og til har været anvendt af Stolpegården i Region Hovedstaden når man fra Stolpegården ønskede yderligere oplysninger og uddybning af henvisningen fra den praktiserende læge med henblik på, at sikre at patienten blev visiteret til det relevante behandlingstilbud i forhold til sin sygdom. Det fremgår bl.a. af blanketten, at der forudsat patientens samtykke kan ske udveksling af oplysninger mellem henviser og behandlingssted.

Region Hovedstaden råder både over ambulat behandling og dagbehandling for komplicerede spiseforstyrrede i form af regionsfunktioner, godkendt af

Sundhedsstyrelsen. Herudover har regionen også højt specialiseret funktion for spiseforstyrrelser. Regionen kan således varetage behandlingsopgaven på alle specialiseringsniveauer afhængig af sværhedsgraden af patientens sygdom og vurderingen af patientens behov for behandling.

Vurderingen af patientens behov for behandling, herunder hvilken form for behandlingstilbud, der vil være relevant at tilbyde, foretages i sidste ende af den modtagende afdeling. Såfremt henvisningen og en evt. mundligt eller skriftlig uddybning giver anledning til tvivl om det rette behandlingstilbud, kan der ske afklaring heraf f.eks. ved en indledende afklarende samtale med patienten.

Man kan som patient ikke selv bestemme karakteren af det konkrete behandlingstilbud, herunder om man bør tilbydes ambulante behandling, dagbehandling eller døgnindlæggelse. Beslutning herom træffes på baggrund af en konkret faglig vurdering af den enkelte patient og af sygdommens karakter og sværhedsgrad.

Kan patienten ikke få behandling inden for tidsrammen har patienten mulighed for at benytte det udvidede frie sygehusvalg og vælge den tilbudte samme behandling på et aftalesygehus, hvis der findes et sådant på det pågældende område og specialfunktionsniveau.

Det betyder konkret, at hvis patienten er visiteret til ambulante behandling og dette ikke kan leveres inden for tidsrammen så kan patienten benytte sit frie valg til at få ambulante behandling på et aftalesygehus og hvis patienten er visiteret til dagbehandling kan patienten benytte sit frie valg til dagbehandling på aftalesygehus.

Alvorligt syge spiseforstyrrede i såkaldt grad 3-5 (jævnfør SSTs rapport vedr. spiseforstyrrelser 2005) vil ofte og typisk kunne falde indenfor specialfunktionerne hhv. på regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret niveau, og eventuelt have behov for dagbehandling eller evt. indlæggelse. Den tabel vedr. gradsvurdering, som fremgår af nævnte rapport s. 42- 43, kan alene anvendes som en vejledende støtte vedr. elementer, som bør indgå i en samlet vurdering af tilstandens alvorlighed og kan ikke erstatte en konkret vurdering og/eller visitation af patienten til et behandlingstilbud.

Finder man som patient, at man ikke har fået et korrekt behandlingstilbud, er der bl.a. mulighed for at drøfte dette med patientvejledningen i regionen. Finder man, at der er begået f.eks. lægelige fejl ved visitationen, har man mulighed for at klage til patientombudet".

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse og vil samtidig fremhæve vores nyligt indgåede aftale om satspuljen for 2015-2018, hvor vi jo netop har fokus på, at regionerne lever op til deres forpligtelse, for så vidt angår patienternes ret til hurtig udredning og behandling, herunder bruger privat kapacitet – og informerer patienterne herom.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg