



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: 7. april 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPGRB  
Sags nr.: 1401716  
Dok nr.: 1418467

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 595 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Simon Emil Ammitzbøll (LA).

Spørgsmål nr. 595:

"Kan ministeren, i lyset af, at i henhold til specialeplanen tildeles specialegodkendelsen til en matrikel frem for læger/lægefaglige kompetencer, oplyse, i hvilke andre EU lande det tildelingskriterium anvendes? "

Svar:

Det er vigtigt, at specialeplanlægningen sikrer rammerne for god patientbehandling og faglig udvikling af specialerne.

De principper, som ligger til grund for den igangværende speciale gennemgang – og som også lå til grund for den forrige speciale gennemgang - er af faglig karakter. Til brug for min besvarelse har ministeriet derfor indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Tildeling af godkendelser til specialfunktioner tager udgangspunkt i en helhedsvurdering, hvor der bl.a. ses på erfaringen for det samlede behandler-team, altså både læger, sygeplejersker og andre sundhedsprofessionelle, samt hele det faglige setup på sygehusematriklen, herunder samarbejde med øvrige faglige specialer.

Godkendelser er således bundet til sygehusematrikler frem for enkeltpersoner, idet der ses på det samlede faglige setup, herunder de lægefaglige kompetencer, som er nødvendige for varetagelsen af specialfunktionen.

Der findes ikke en specialeplan i andre lande, herunder i EU-lande, som har en samme detaljeringsgrad og udbredelse, som den plan Sundhedsstyrelsen har udarbejdet for det danske sundhedsvæsen ud fra bestemmelserne i sundhedsloven. Det skyldes bl.a. at lovgivningen i Danmark er anderledes, og at det danske sundhedsvæsen er væsentligt anderledes opbygget, med hovedparten af aktiviteten, både volumenmæssigt og økonomisk, placeret på offentlige sygehuse, end tilsvarende sundhedsvæsen i andre lande. Begge dele muliggør en større grad af styring i Danmark.

Det vil derfor være svært at forsøge at sammenligne godkendelsesprocedurerne i den danske specialeplan med de tilsvarende godkendelsesprocedurer i andre EU-lande, men Sundhedsstyrelsen er dog bekendt med, at f.eks. den svenske Socialstyrelse ligeledes anvender matrikelspecifikke godkendelser i

deres specialeplan, og at Norge i deres kommende specialeplan forventer at gøre det samme.

I England styres de højt specialiserede funktioner via systemet for 'Specialised Commissioning' hvor godkendelser tildeles til specifikke centre, og altså også på navngivne matrikler i England."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Gertrud Rex Baungaard