



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: 28. november 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPJTB  
Sags nr.: 1406370  
Dok nr.: 1585087

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 148 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 148:

”Vil ministeren redegøre for den normale procedure, herunder den normale sagsbehandlingstid, når to sygehuse indgår en konkret samarbejdsaftale om et udviklingsprojekt i forhold til specialeplanens tildeling af specialer?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Generelt om specialeplanen

Med hjemmel i Sundhedslovens §208 fastsætter Sundhedsstyrelsen krav til specialfunktioner, herunder til placeringen af specialfunktioner på regionale og private sygehuse, efter høring af Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning.

Sundhedsstyrelsen vil, når det er relevant, indkalde ansøgninger om varetagelse af specialfunktioner jf. Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9053 af 27/1/14 om udmøntning af Sundhedslovens § 208 vedr. specialeplanlægning, sædvanligvis i forbindelse med de ordinære ansøgningsrunder og kun undtagelsesvist uden for runderne. Ud fra ansøgningsmateriale og eventuelt supplerende oplysninger træffer Sundhedsstyrelsen beslutning om, hvilke sygehuse der tildeles en godkendelse til at varetage specialfunktioner

Der vil i sagsbehandlingen blive taget hensyn til, at specialfunktioner ikke flyttes unødigt, således at udviklingen af kvalificerede faglige miljøer og sundhedsvæsenets robusthed sikres. Hvis det i forbindelse med speciale gennemgangene vurderes, at der er behov for at samle specialfunktionerne yderligere, vil der bl.a. blive lagt vægt på, at specialfunktioner som udgangspunkt skal placeres på sygehuse, som varetager andre specialfunktioner på samme niveau. Det betyder eksempelvis, at højt specialiserede funktioner fortrinsvis placeres på sygehuse, hvor der er andre højt specialiserede funktioner, herunder funktioner med sammenhæng til den pågældende funktion.

Godkendelser tildeles langt overvejende i forbindelse med de regelmæssige specialeplansrunder på baggrund af ansøgningsprocesser og gælder som udgangspunkt indtil, Sundhedsstyrelsen udmelder ikrafttræden af reviderede specialevejledninger.

### Ansøgninger udenfor ordinære ansøgningsrunder

Overordnet skal der være tungtvejende grunde til at oprette nye specialfunktioner og genåbne ansøgningsrunder for allerede placerede specialfunktioner. Dette skyldes blandt andet, at genåbning af ansøgningsrunder potentielt kan påvirke den samlede nationale varetagelse af de berørte specialfunktioner.

Følgende overordnede principper anvendes ved ansøgninger uden for ordinære ansøgningsrunder:

- Ved kapacitetsproblemer blandt de allerede godkendte sygehuse, kan det overvejes at vurdere indkomne ansøgninger om allerede eksisterende specialfunktioner
- Væsentlige og tungtvejende andre argumenter fra ansøger kan muligvis gøre vurdering af indkomne ansøgninger om allerede eksisterende specialfunktioner (fx at væsentlige patienthensyn gør, at placering på yderligere matrikler ikke kan afvente en kommende revision af specialeplanen, eller at det vil være en væsentlig hindring for en regions fortsatte udvikling af sit sundhedsvæsen, hvis etablering af en funktion skal afvente fornyet ansøgningsrunde, og hvor udviklingen på området tilsiger, at funktionen på sigt kan/bør spredes til flere matrikler)
- Der skal være bred enighed om ovenstående baseret på tilkendegivelser fra Den Regionale Baggrundsgruppe og/eller Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning
- Sundhedsstyrelsen kan i tilfælde, hvor det skønnes tilstrækkeligt, vurdere indkomne ansøgninger uden at inddrage Det Rådgivende Udvalg eller Den Regionale Baggrundsgruppe, fx i forbindelse med ændringer i placeringen af eksisterende specialfunktioner i en given region som følge af ændringer i sundhedsplaner mv.

### Tidsfrister for sagsbehandling

Ved den ordinære ansøgningsrunde er der tilrettelagt en sagsbehandlingsproces der tilgodeser, at ansøgningerne før indsendelse til Sundhedsstyrelsen først skal udformes og koordineres i regionerne og hos de private sygehuse, dernæst skal indsendes til Sundhedsstyrelsen med henblik på sagsbehandling, hvorefter der afsættes mulighed for eventuelle indsigelser. Aktuelt i forbindelse med den pågående revision af specialplanen forventes ansøgningsmaterialet udsendt den 1. marts 2015 med ansøgningsfrist den 30. september 2015. Denne tidsfrist er blandt andet fastlagt med henblik på at sikre tid til den administrative og politiske sagsbehandling i regionerne. Derefter skal Sundhedsstyrelsen vurdere de indkomne ansøgere, og efterfølgende er der en periode, hvor ansøgerne kan gøre indsigelser. Forventet udmelding af den nye specialeplan er primo 2016.

Ved ansøgninger udenfor den ordinære ansøgningsrunde afhænger sagsbehandlingstiden af de aktuelle forhold, herunder hvilke specialfunktioner det drejer sig om, karakteren af ansøgningen, om der er behov for at indhente yderligere faglig rådgivning, om sagen bør drøftes i de for specialfunktionen relevante fora, samt hvilke konsekvenser for nationale forhold det måtte medføre at ændre på den eksisterende specialeplan.

Sundhedsstyrelsen har fokus på at sikre en rimelig sagsbehandlingstid indenfor de givne rammer, så eventuel godkendelse eller afslag på ansøgningen ikke udsættes unødigt.

Den aktuelle sag, hvor to sygehuse ansøger Sundhedsstyrelsen om godkendelse af deres planer om indgåelse af samarbejde om et udviklingsprojekt vedrørende specialfunktioner, forekommer meget sjældent. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en standard sagsbehandlingstid for dette. Sundhedsstyrelsen har i den aktuelle sag tilstræbt en hurtig sagsbehandlingstid blandt andet ved at indgå i dialog med de involverede parter om deres ansøgninger.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Jeppe Troels Berger