



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: 30. januar 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPCLV
Sags nr.: 1406859
Dok nr.: 1632353

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 265 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 265:

"Kan ministeren redegøre for i hvilket omfang ministeren kan pålægge regionerne at sikre tryghed omkring fødsler på landets fødeafdelinger, jf. at Sundhedsstyrelsen i svar på SUU alm. del - spørgsmål 804 (2010-11), oplyser at "tilrettelæggelsen af det regionale sundhedsvæsen, herunder svangreomsorgen, er hovedfunktionsniveau, hvilket betyder, at Sundhedsstyrelsen udelukkende, når det drejer sig om planlægning af området, kan yde rådgivning til regionerne og således ikke kan pålægge regionerne, hvordan organiseringen skal foregå"? Vil ministeren tage initiativ til at ændre det, hvis ministeren ikke kan pålægge regionerne at sikre tryghed omkring fødsler på landets fødeafdelinger?"

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om et bidrag fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen udtaler:

"Sundhedsstyrelsen fastsætter ifølge Sundhedslovens § 208 krav til specialfunktioner (i loven benævnt lands- og landsdelsfunktioner) på regionale og private sygehuse og godkender placeringen af specialfunktioner på sygehusene. Styrelsen kan desuden komme med anbefalinger til regionernes planlægning og varetagelse af sygehusopgaver på hovedfunktionsniveau, herunder svangreomsorg ved ukomplicerede graviditeter og fødselshjælp ved normale fødsler på sygehus.

Af sundhedslovens § 206 fremgår det, at regionerne udarbejder en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet, og at denne skal indsendes til Sundhedsstyrelsen med henblik på rådgivning. I praksis har regionerne valgt at udarbejde en samlet sundhedsplan, men dertil også indsende særskilte planer for de forskellige dele af deres sundhedsvæsen.

Flere af regionerne vælger i den forbindelse at indsende særskilte planer for tilrettelæggelsen af fødsler (fødeplaner), som Sundhedsstyrelsen derefter bruger som grundlag for sin rådgivning.

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan samt Sundhedsstyrelsens rapporter og andre udmeldinger på området, herunder 'Anbefalinger for Svangreomsorgen' (2013), 'Styrket akutberedskab – planlægnings-grundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2007), Sundhedsstyrelsens specialeplan bl.a. for gynækologi og obstetrik samt øvrige rapporter og principppapirer. Desuden inddrages eventuelle øvrige relevante sundhedsplaner fra regionerne samt Sundhedsstyrelsens rådgivning hertil. Fokus i Sundhedsstyrelsens rådgivning er, om den planlagte tilrettelæggelse af regionens svangreomsorg er i overensstemmelse med ovennævnte faglige udmeldinger, herunder om der er sammenhæng med tilrettelæggelsen af regionens øvrige sundhedsvæsen."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse og tilføje, at jeg generelt er af den opfattelse, at specialeplanen er et hensigtsmæssigt redskab til at sikre, at sygehusbehandling udføres på rette niveau, herunder, at det er en faglig vurdering, på hvilket niveau (hhv. hovedfunktion, regionsfunktion, højt specialiseret funktion) en given behandling skal varetages.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Cecilia Lawson Vinje