



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 4. februar 2016  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPMDI  
Sagsnr.: 1601954  
Dok. nr.: 9692

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. januar 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 232 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 232:

”Kan ministeren oplyse hvilke hjertefaglige personer, der har ydet Sundhedsstyrelsen rådgivning i forbindelse med planlægningen af samlingen af behandlingen af børnehjertekirurgi et sted i landet? ”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. I bidraget oplyser Sundhedsstyrelsen følgende:

### ”Baggrund for drøftelse af børnehjertekirurgi

Operationer hos børn for medfødte misdannelser af hjertet og/eller de store kar (børnehjertekirurgi) er ofte komplicerede og kræver særlige kompetencer. På ti år er antallet af børnehjertekirurgiske operationer i Danmark faldet fra omkring 300 til nu omkring 200. Børnehjertekirurgi varetages på to centre i Danmark: Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital. Til sammenligning har Sverige to centre til en population på 9,6 mio., mens Norge og Finland hver har ét nationalt center til hhv. 5,1 og 5,4 mio.

Som led i den løbende opfølgning vedrørende varetagelse af specialfunktioner og i relation til den igangværende revision af specialeplanen har Sundhedsstyrelsen fundet det hensigtsmæssigt med en gennemgang og status vedrørende børnehjertekirurgi i Danmark. I den forbindelse finder styrelsen det desuden nødvendigt med en vurdering af behov for samling af børnehjertekirurgi på ét nationalt dansk center samt en vurdering af de nuværende to centres forudsætninger for varetagelse af specialfunktionen.

### Sundhedsstyrelsens rådgivning i sagen

Sundhedsstyrelsen har afholdt fire møder med relevante faglige og administrative repræsentanter for de to regioner, der varetager specialfunktioner indenfor børnehjertekirurgi. Møderne blev afholdt i København den 20. oktober 2015, den 7. december 2015, den 5. januar 2016 og den 21. januar 2016.

Sundhedsstyrelsen har fået god og brugbar rådgivning fra fagfolk på begge de to nuværende centre; både i form af en række skriftlige bidrag i form af oplæg og kommentering fra de to centre og i form af grundige og fyldige drøftelser på de fire møder. Begge centre har samstemmende været enige om både behovet for samling, og om de faglige rammer for ét samlet dansk center.

Efter begæring fra de to regioner har deltagerkredsen løbende ændret sig fra møde til møde, og i alt har 8 personer fra Region Midtjylland og 8 personer fra Region Hovedstaden ved fremmøde på møderne bidraget til at rådgive Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har ansat et mindre antal sagkyndige rådgivere, som typisk er lægefaglige eksperter indenfor et lægefagligt eller andet sundhedsfagligt speciale eller fagområde. De sagkyndige rådgivere vil typisk have deres hovedbeskæftigelse ved et regionalt sygehus. De sagkyndige rådgivere bistår Sundhedsstyrelsen med bl.a. faglig vurdering af sagsfremstilling, deltagelse i møder m.v.

Til det første møde om varetagelse af børnehjertekirurgi havde Sundhedsstyrelsen inviteret styrelsens to sagkyndige indenfor pædiatri og intern medicin: kardiologi med som rådgivere til styrelsen. Efter første møde blev Sundhedsstyrelsen gjort opmærksom på forhold, der kunne rejse tvivl om de to sagkyndiges habilitet, hvorfor styrelsen ud fra en konkret vurdering og ud fra et forsigtighedshensyn valgte at tage dem af sagen, således at de herefter ikke har deltaget i møder eller på anden måde rådgivet Sundhedsstyrelsen eller deltaget i sagsbehandlingen vedrørende samling af børnehjertekirurgi.

Samtidig vurderede Sundhedsstyrelsen på baggrund af de første drøftelser og indkomne skriftlige redegørelser fra de to centre, at styrelsen set i lyset af en række klare vurderingskriterier i specialeplanlægningen ville modtage tilstrækkelig rådgivning til oplysning af sagen med henblik på forelæggelse af styrelsens beslutningsgrundlag for Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning.

Dertil kommer, at Sundhedsdatastyrelsen har bidraget i forbindelse med data fra Landspatientregistret.

I processen vil Sundhedsstyrelsen desuden indhente rådgivning fra det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning, hvori der sidder repræsentanter fra de fem regioner, Danske regioner, Sundheds- og Ældreministeriet, Lægevidenskabelige Selskaber og Dansk Sygepleje Selskab. Udvalget er nedsat i medfør af Sundhedslovens § 207.

I de aktuelle drøftelser af samling af børnehjertekirurgi i Danmark, har Region Midtjylland foreslået at der anvendes internationale eksperter i vurderingen. Regionen har bl.a. fremført, at man finder det væsentligst at sikre uvildighed i bedømmelsen og faglighed i rådgivningen. I debatten har brug af international rådgivning vedr. placering af partikelterapi også været fremhævet som eksempel til efterfølgelse. I modsætning til partikelterapi finder Sundhedsstyrelsen ikke at der for børnehjertekirurgi er tale om et nyt fagligt område eller en ny teknologi. Børnehjertekirurgi er et velbeskrevet område som allerede i dag varetages i Danmark, og Sundhedsstyrelsens kriterier for placering af specialfunktioner er velkendte og klare.

I en sag som den konkrete, hvor den højt specialiserede kliniske aktivitet på kort sigt skal samles ét sted, vil de sundhedsfaglige kernekrav til kompetencer, robusthed, tværfagligt samarbejde m.v. være centrale i styrelsens vurdering, og processen vedr. vurdering af børnehjertekirurgi er i sin kerne ikke anderledes, end når Sundhedsstyrelsen tager stilling til f.eks. samling af fedmekirurgi eller fertilitetsbehandling. Den aktuelle sag forudsætter et godt kendskab til det danske sundhedsvæsen og til de kriterier, der anvendes i specialeplanlægningen. Det er derfor Sundhedsstyrelsen vurdering, at man i denne sag som national myndighed har

bedre forudsætninger for at foretage bedømmelsen end et internationalt ekspertpanel vil have.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Mathias Ørberg Dinesen