



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: 30-06-2020  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPALBR  
Sagsnr.: 2006325  
Dok. nr.: 1253883

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. april 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1004 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1004:

”Vil ministeren som opfølgning på mundtligt svar på spm. nr. S 954 sikre, at regionerne vil arbejde for et formaliseret samarbejde og udveksling af viden, så dermatologer får styrket opmærksomhed på lungesygdomme, og pædiater og lungemedicinere får større opmærksomhed på dermatologiske problemer hos patienten? Der henvises endvidere til artikel i Sundhedspolitik Tidsskrift 30/1-20: ”Børnelæge advarer: Stor ulighed i behandling af børn og unge med astma og børneeksem”.

<https://sundhedspolitiktidsskrift.dk/component/tags/tag/astma.html>”

Svar:

Det er vigtigt, at kvaliteten af tilbuddene i sundhedsvæsenet er høj, og at relevante lægelige specialer inddrages efter behov, så der ikke er ulighed i behandling. Det gælder naturligvis også i forbindelse med udredning og behandling af astma og allergi.

Til brug for besvarelse af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

”Allergi og allergirelaterede sygdomme dækker over en bred vifte af sygdomme, hvilket betyder, at udredning og behandling af allergiske sygdomme falder inden for en række forskellige lægefaglige specialer. De mange allergiske sygdomme kan præsentere sig forskelligt, og sygdommens kompleksitet og varierende sværhedsgrad betyder, at udredning og behandling kan foregå på mange forskellige niveauer i sundhedsvæsenet. Det skaber behov for samarbejde på tværs af både specialer samt på tværs af hospitaler, almen praksis og speciallægepraksis.

I den nævnte artikel henvises der til, at der er hospitaler, hvor det dermatologiske og pædiatriske speciale ikke er på samme matrikel. Kompleksiteten og den varierende sværhedsgrad ved allergiske sygdomme betyder, at noget behandling kun varetages på højt specialiseret niveau, mens andre dele af udredning og behandling foregår på regionsfunktionsniveau, hovedfunktionsniveau eller hos praktiserede speciallæger og almen praksis. Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning skal sikre planlægning, koordinering og samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter og derigennem sikre, at der kan tilbydes specialiseret behandling med den nødvendige kapacitet, forsyningsikkerhed og tilgængelighed på landsplan. Samarbejde på tværs af specialer og hospitaler indgår som en central del af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning.

De fleste patienter med allergi kan varetages i almen praksis eller i speciallægepraksis. Få patienter vil dog have komplicerede forløb, som kræver samarbejde på tværs af specialer. Samarbejde og vidensdeling kan foregå på mange måder, og Danske Re-

gioner har generelt fokus på at sikre bedre samarbejde på tværs af specialer, hospitaler og mellem hospitalsvæsenet og almen praksis samt speciallægepraksis. Den seneste tid med COVID-19 har gentagne gange vist os, hvordan vi kan samarbejde om komplekse ting, selvom vi ikke er fysisk sammen til stede. Eftersom udredning og behandling er bredt ud på mange hænder inden for allergien, som mange gange ikke har mulighed for at møde fysisk, er det et område, hvor vi har stort fokus på at sikre samarbejde og vidensdeling på tværs.

Danske Regioner har nedsat en tværregional task force, som arbejder med løsninger, der skal bedre de oplevede kapacitets- og kompetenceudfordringer på området. Herunder er der fokus på at sikre patienterne mødes med de rette kompetencer. Task forcen arbejder blandt andet med et bud på, hvordan fagområdeuddannelsen kan styrkes, og der lægges blandt andet op til, at fagområdeuddannelsen fremover skal modulopbygges. Det vil gøre det muligt også at kunne tage enkelte moduler inden for de felter, som har særlig betydning for behandlingen af de patienter, man ser. Det vil være med til at sætte større fokus på de områder, som ligger uden for eget speciale og lede til en mere helhedsorienteret og samarbejdende tilgang. Samtidig vil det styrke kompetencerne generelt på allergiområdet, og læger med efteruddannelse vil kunne rådgive og vejlede øvrige.

Samtidig er der i regionerne etableret allergicentre, som samler kompetencer fra forskellige specialer og varetager udredning og behandling af patienter med kompliceret allergi. Herunder er pædiatrien, lungemedicinen og dermatologien repræsenteret. Allergicentrene fungerer desuden som rådgivnings- og vidensfunktion for regionernes øvrige afdelinger samt indgår som en central del i kompetenceopbygningen.”

Jeg kan henholde mig til Danske Regioners bidrag, idet jeg påpeger, at regionerne har ansvaret for driften af sygehusvæsenet, herunder organisering af fx udrednings- og behandlingsforløb på allergiområdet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Alberte Rodskjer