

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

DANSKE
REGIONER



30-03-2009

Sag nr. 08/2910

Dokumentnr. 18070/09

Lisbeth Simper Elmstrøm

Tel. 35 29 81 89

E-mail: lse@regioner.dk

Kære Bent Hansen

Hermed svar på dit brev vedr. private hospitalers varetagelse af tyk- og endetarmskirurgi af 21. oktober 2009.

Region Midtjyllands henvendelse har været behandlet i Danske Regioners politiske udvalg, hvorefter Danske Regioner, som foreslået, har rettet henvendelse til Sundhedsstyrelsen.

Der foreligger nu et svar fra Sundhedsstyrelsen, som hermed fremsendes til orientering.

Med venlig hilsen


Lisbeth Simper Elmstrøm

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø
Att: Bent Hansen

Vedr. højt specialiseret behandling på private sygehuse

27. marts 2009
j.nr. 7-203-01-60/1/NWH

Sundhedsstyrelsen takker for brev af 24. februar 2009 (modtaget i Styrelsen 4. marts 2009), hvori Danske Regioner ønsker at henlede Sundhedsstyrelsens opmærksomhed på problemstillingen omkring højt specialiseret behandling på privathospitaler, og særligt på operationer for kræft i tyk- og endetarm.

Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Sundhedsstyrelsen har ultimo 2008 udsendt 36 specialevejledninger, hvori der stilles krav til kvaliteten og placeringen af den specialiserede sygehusbehandling, herunder kræftbehandling.

Danske Regioner beder i den sammenhæng Sundhedsstyrelsen tage en række initiativer til at sikre:

- *At de overordnede bestræbelser på at højne kvaliteten i tyk- og endetarmskirurgien gennem samling på færre enheder fastholdes.*

Som det fremgår af Sundhedsstyrelsen generelle krav til varetagelse af specialfunktioner og de specialespecifikke krav, som er beskrevet i 36 specialevejledninger, er netop samling af den specialiserede sygehusbehandling på færre, men større og mere specialiserede enheder en gennemgående konsekvens af Sundhedsstyrelsen specialeplanlægning.

- *At bestræbelserne på at højne kvaliteten i kræftbehandlingen fastholdes, idet det må lægges til grund, at erfaring og rutine normalt ikke følger den enkelte læge, men er knyttet til det samlede team.*

Det er et helt gennemgående princip for Sundhedsstyrelsens arbejde med specialeplanlægning, at "øvelse gør mester", altså, at der er sammenhæng mellem volumen og kvalitet på både individ, enheds- og sygehusniveau. På samme måde har Sundhedsstyrelsen generelt, og ikke mindst i kræftbehandling, stillet krav om tæt multidisciplinært samarbejde mellem flere specialer og på tværs af faggrupper.

- *Sundhedsstyrelsens faglige rådgivning af, om det i en overgangsperiode er mere hensigtsmæssigt – og i givet fald på hvilke vilkår – at opretholde en kapacitet på flere offentlige hospitaler og/eller en lidt længere ventetid, frem for at patienter behandles på private klinikker med et mindre antal operationer som underlag for behandlingen*

Side 2
27. marts 2009
Sundhedsstyrelsen

Driften af sygehusvæsenet er, inden for de givne rammer, en regional opgave. Sundhedsstyrelsen rådgiver derfor ikke i spørgsmål om ventetider og kapacitet, men forventer, at regionerne sikrer høj kvalitet i behandlingen uagtet, om patienterne behandles på offentlige sygehuse eller private aftalesygehuse.


- *Et tæt tilsyn med kvaliteten i behandlingen hos de private aktører, så der er sikkerhed for, at disse lever op til Sundhedsstyrelsens krav til denne højt specialiserede behandling.*

Såvel de generelle, som de specialespecifikke, sundhedsfaglige kernekrav, som stilles i Sundhedsstyrelsens specialevejledninger gælder både for offentlige og private sygehuse. Sundhedsstyrelsen vil i sin konkrete vurdering af den enkelte ansøgning om varetagelse af specialfunktioner lægge til grund, at dels skal kravene som beskrevet i specialevejledningerne og tilhørende materiale opfyldes, dels skal sikres tilbud, der i det landsdækkende perspektiv er hensigtsmæssigt.

Sundhedsstyrelsen vil følge kvaliteten i behandlingen af patienter på de private sygehuse på samme måde, som kvaliteten på tilsvarende funktioner vil blive fulgt i det offentlige, bl.a. i form af de årlige statusrapporter, som regioner og private sygehuse er forpligtet til at indsende til Sundhedsstyrelsen som dokumentation for den løbende opfyldelse af ovenstående krav til varetagelse af specialfunktioner.

Sundhedsstyrelsen henviser i øvrigt til det vedlagte notat "Generelle principper, krav og anbefalinger for specialeplanlægning", som mere uddybende beskriver en række af ovenstående forhold.

Med venlig hilsen


Jesper Fisker
Adm. direktør