

af folk med svære deformiteter i ansigtet skal foregå, kan Rigshospitalet selvstændigt beslutte, hvor deres patienter skal behandles henne. Det kan vi ikke blande os i, eller er det korrekt, at alle muligheder inden for landets grænser skal undersøges, inden man benytter sig af muligheden for at sende patienter til udlandet?»

Svar (6/6 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Som det fremgår af min besvarelse i dag af spørgsmål nr. S 2407, kan henvisning af patienter til højt specialiseret sygebehandling i udlandet kun ske i tilfælde, hvor patienten forinden har været undersøgt eller behandlet på en sygehusafdeling her i landet, der inden for det pågældende sygdomsområde betegner den højeste indenlandske specialkundskab, og når patienten af denne afdeling er indstillet til en nødvendig behandling på en nærmere angivet specialafdeling m.v. i udlandet, som ikke kan gives af et dansk sygehus.

Henvisning til behandling i udlandet skal forelægges Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Styrelsen vurderer forud for godkendelse i hvert enkelt tilfælde, om bestemmelserne i bekendtgørelsen er opfyldt.

Spm. nr. S 2413

Til sundhedsministeren (28/5 96) af:

Henriette Kjær (KF):

»Kan ministeren bekræfte, at Rigshospitalet har søgt om at få landsfunktion inden for specialet kraniofacialkirurgi, på trods af at det ikke har ekspertisen?»

Svar (6/6 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Den aktuelle debat vedrørende placering af funktioner omhandler kun de svære kraniofaciale misdannelser. Patientgruppen omfatter 5-10 (og højst 20 med en bred afgrænsning) om året og et tilsvarende antal operationer.

I 1987 udsendte Sundhedsstyrelsen meddelelsen »Organisation af behandlingen af patienter med vækstbetingede kæbeanomalier og kraniofaciale misdannelser«. Det fremgik af meddelelsen, at funktionen for patienter med alvorlige kraniofaciale misdannelser varetages af to landsdelscentre i tæt samarbejde: Rigshospitalet/Københavns Tandlægehøjskole og Århus Kommunehospital/Århus Tandlægehøjskole.

Af den nuværende vejledning om lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet fremgår, at svære tilfælde af ekstreme vækstbetingede kæbeanomalier er en landsdelsopgave, jf. ovenfor.

Rigshospitalet har gennem ca. 15 år foretaget kraniofaciale operationer i tæt samarbejde med Københavns Tandlægehøjskole - i perioder som det eneste center, det vil i praksis sige som landsfunktion.

Århus Kommunehospital foretog tidligere enkelte kraniofaciale operationer, dog ingen i de seneste år forud for 1990, hvor behandlingen blev genoptaget i samarbejde med Århus Tandlægehøjskole.

I 1991 henvendte neurokirurgisk afdeling på Århus sig til Sundhedsstyrelsen med forslag om, at afdelingen blev landscenter for svære kraniofaciale operationer, og det vil sige, at disse skulle foretages i Århus og ingen andre steder. Baggrunden herfor var det foregående års erfaringer samt planlagt indkøb af nyt undersøgelsesapparat.

Som nævnt i min besvarelse i dag af spørgsmål nr. S 2406 ønskede Århus Amt imidlertid ikke at deltage i en arbejdsgruppe, der skulle se på behandlingens placering.

Jeg kan således ikke bekræfte, at Rigshospitalet har søgt om at få landsfunktionen uden at have den fornødne ekspertise.

Spm. nr. S 2509

Til statsministeren (10/6 96) af:

Pia Kjærsgaard (DF):

»Vil statsministeren beklage de urigtige beskyldninger om svindel, der er blevet rettet mod Danyard og Lindøværfet?»