

grund en ærlig chance på arbejdsmarkedet. Det sker efter min opfattelse bedst ad frivillighedens vej.

Spm. nr. S 426

Til indenrigs- og sundhedsministeren (30/10 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren kommentere Sundhedsstyrelsens planer om at flytte lungeoperationer fra centralsygehusene til universitetshospitalerne?«

Begrundelse

Spørgeren stiller sig undrende over for, hvorfor man har planer om at flytte operationer fra centralsygehusene til universitetshospitalerne, såfremt kvaliteten af operationerne er i orden på centralsygehusene.

En sådan flytning vil ikke bare medføre, at kompetencerne, specialisterne og det attraktive faglige miljø for sygehuspersonalet flyttes væk fra provinsen, men også, at man er med til at opbygge en form for monopol på de store universitetshospitaler.

Svar (18/11 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har til brug for min besvarelse af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, hvortil jeg kan henholde mig.

Af Sundhedsstyrelsens udtalelse fremgår, at thoraxkirurgi, herunder hjertekirurgi, lungecancerkirurgi, udredning og behandling af spiserørscancer og andre spiserørslidelser samt kirurgisk behandling af godartede lungelidelser, efter Sundhedsstyrelsens Vejledning om specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner fra 2001 er landsdelsfunktioner, dvs. højt specialiserede opgaver, som er placeret ved de thoraxkirurgiske landsdelsafdelinger. Af vejledningen fremgår blandt andet, at der ikke bør etableres basisfunktioner i specialet.

Sundhedsstyrelsen påpeger i deres udtalelse, at udarbejdelsen af Sundhedsstyrelsens Vejledning om specialeplanlægning og lands-

landsdelsfunktioner 2001 er foregået i en omfattende dialog- og høringsproces med amterne, H:S og de lægevidenskabelige Selskaber. Alle synspunkter har kunnet præsenteres med henblik på vurdering og grundig faglig overvejelse forud for Sundhedsstyrelsens endelige udmelding om fastsættelse af landsdelsfunktionerne.

På baggrund af denne proces forventer Sundhedsstyrelsen også, at Styrelsens Vejledning følges af amterne og de enkelte læger, sådan som det også generelt er tilfældet på det thoraxkirurgiske område.

Det kan supplerende tilføjes, at thoraxkirurgi herunder operationer for lungecancer, spiserørslidelser m.m., har været fastlagt som landsdelsfunktion lige siden indførelsen i 1981 af ordningen med at samle de sjældne, det komplicerede og det meget ressourcetunge på de højt specialiserede afdelinger som landsdelsfunktioner.

Spørgsmålet om eventuel decentralisering har været vurderet igennem de seneste 10 års regelmæssige revisioner af Sundhedsstyrelsens Vejledning hver gang medførende den samme faglige konklusion: At området er højtspecialiseret landsdelsfunktion.

Der er således ikke tale om at Sundhedsstyrelsen nu centraliserer behandlinger, der har været decentraliseret til centralsygehusene, men alene at Sundhedsstyrelsen konkret har opfordret enkelte amter og læger til at følge Vejledningen på linie med alle andre.

Spm. nr. S 428

Til indenrigs- og sundhedsministeren (30/10 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om det er almindeligt, at audiologiske afdelinger i Danmark modtager tilskud eller modtager gratis måle- og computerudstyr fra høreapparatusindustrien?«

Svar (19/11 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har anmodet om en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen. Herfra er det oplyst, at: