

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Mail** csu@regionh.dk

Journal nr.: 15005139  
Sagsbeh...: clin

Dato: 27. april 2015

Spørgsmål nr.: 066

Dato: 30. marts 2015

Stillet af: Per Seerup Knudsen (A)

Besvarelse udsendt den: 27. april 2015

### **Spørgsmål:**

En ledende overlæge på Herlev Hospital og næstformanden i det Sundhedsfaglige Råd for Onkologi, der arbejder på Rigshospitalet, har i Frederiksborg Amts Avis oplyst om de faglige begrundelser for at samle kræftbehandlingen på deres arbejdspladser, henholdsvis Herlev Hospital og Rigshospitalet.

Jeg ønsker derfor besvaret følgende spørgsmål:

- I hvilken udstrækning er begrundelserne udtryk for de samlede overvejelser, som det Sundhedsfaglige Råd for Onkologi har foretaget?
- I hvilken udstrækning er synspunkterne dækkende for hele det Sundhedsfaglige Råd for Onkologi?
- Avisindlægget bærer præg af informationer, som vi ”forstår godt bekymringen”, men ”vi er mange, der støtter forslaget”. Afslutningsvis gives informationen om, at ”Det betyder, at vi fremadrettet skal organisere vores kræftafdelinger på en måde, som tager hensyn til, at en meget stor gruppe patienter på et tidspunkt ikke længere skal behandles i Region Hovedstaden”. Jeg ønsker derfor oplyst, om der er gennemført analyser af det fremtidige behov for onkologi, som det sundhedsfaglige råd kunne have bygget sin rådgivning på? Samt om der eventuelt er andre analyser, der har indgået i beslutningsprocessen i rådet?
- I hvilken udstrækning er arbejdsgrundlaget i det Sundhedsfaglige Råd for Onkologi kendetegnende for kvaliteten for det faglige beslutningsniveau i de øvrige sundhedsfaglige råd?
- Hvem har ansvaret for at sikre kvaliteten i sagsbehandlingen i det Sundhedsfaglige Råd for Onkologi, henholdsvis de øvrige sundhedsfaglige råd?

### **Svar:**

1)

Indlægget er skrevet af Lisa Sengeløv og Hans von der Maase på vegne af de onkologiske afdelinger på hhv. Herlev Hospital og Rigshospitalet. Indlægget er oprindeligt

ikke fremsendt med beskrivelse af, at Hans von der Maase er næstformand i SFR Onkologi, og dette er tilføjet billedteksten efterfølgende. De faglige begrundelser i dette indlæg er således et udtryk for Herlev og Rigshospitalets overvejelser og ikke de samlede overvejelser i SFR Onkologi.

2)

Jf. ovenstående er synspunkterne ikke dækkende for hele SFR Onkologi. SFR Onkologi har i overensstemmelse med høringsreglerne i forbindelse med revisionen af HOPP 2020 indsendt et høringssvar, hvoraf det også fremgår, at der ikke er enighed i SFR Onkologi om at anbefale en lukning af onkologisk afdeling på Nordsjællands Hospital, Hillerød. Af høringssvaret fra SFR Onkologi fremgår det, at de to onkologiske afdelinger på Herlev Hospital og Rigshospitalet støtter forslaget om lukning af Onkologisk Afdeling på Nordsjællands Hospital, Hillerød. Det fremgår endvidere at Onkologisk og Palliativ Afdeling på Nordsjællands Hospital ikke kan støtte forslaget om at samle den onkologiske behandling på Herlev Hospital og Rigshospitalet.

Nedenfor er et link til høringssvaret fra SFR Onkologi, hvori der netop også henvises til et høringssvar fra de to onkologiske afdelinger på Herlev Hospital og Rigshospitalet, samt et høringssvar fra Onkologisk og Palliativ Afdeling på Nordsjællands Hospital.

<https://www.regionh.dk/Sundhed/Hospitaler/HOPP/revision/Documents/SFR%20Klinisk%20Onkologi.pdf>

3)

Der er som beskrevet ovenfor forskellige synspunkter i SFR Onkologi og administrationen bekendt, er der ikke gennemført specifikke analyser, som har dannet grundlag for rådets holdninger til forslaget om at lukke Onkologisk Afdeling på Nordsjællands Hospital. Administrationens forslag til en ændring skyldes bl.a., at Region Sjælland behandler flere af deres egne patienter og Region Hovedstaden må derfor forvente, at patientgrundlaget vil ændre sig. Det er vurderingen, at to afdelinger vil skabe det optimale grundlag for at sikre en fortsat høj kvalitet i behandlingen, samt sammenhængende patientforløb og en effektiv drift.

4 + 5)

SFR Onkologi og de øvrige sundhedsfaglige råd er nedsat for at sikre en sundhedsfaglig rådgivning i regionen, og der er et fælles kommissorium, som følges af samtlige sundhedsfaglige råd. Alle sundhedsfaglige råd er tværfagligt sammensat for at sikre, at alle relevante afdelinger og faggrupper repræsenteres således, at der sikres en sundhedsfaglig rådgivning af høj kvalitet. Alle medlemmer i SFR Onkologi, samt i de øvrige sundhedsfaglige råd, har sammen med formandsskabet for det enkelte SFR ansvar for at sikre kvaliteten i sagsbehandlingen.