



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Folketingets Sundhedsudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 25. maj 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sags nr.: 1112924
Dok. nr.: 937085

Uddybende bemærkninger til L 181 vedr. overførsel af Kennedy Centret til Region Hovedstaden

I forbindelse med udvalgsarbejdet vedr. L 181 om overførsel af Kennedy Centret fra staten til Region Hovedstaden har bl.a. Hans Andersen (V) efterspurgt enkelte præciseringer, som følger i dette brev med henblik på, at de kan indgå som bidrag i udvalgets betænkning.

Eventuel omorganisering af blindeområdet som følge af evaluering af kommunalreformen

En række høringsparter (Dansk Blinde Samfund, Synscenter Refsnæs, m.fl.) har i deres hørings svar samt over for sundhedsudvalget udtrykt ønske om, at Kennedy Centrets Øjenklinik indgår i den forestående evaluering af kommunalreformen.

Jeg kan i den sammenhæng oplyse, at underudvalget for evalueringen af kommunalreformen på socialområdet samt af de specialiserede undervisningstilbud skal kortlægge udviklingen i specialiserede social- og undervisningstilbud henset til den faglige udvikling på området. Jeg vil i den forbindelse forvente, at institutioner som Institut for Blinde og Svagsynede og Synscenter Refsnæs vil indgå. Det skal desuden som led i evalueringen overvejes om der er behov for at understøtte en øget koordinering i forhold til udbuddet af meget specialiserede tilbud, så det sikres, at de fornødne tilbud er til rådighed for alle kommuner.

Jeg kan endvidere oplyse, at der i regi af Ministeriet for Børn og Undervisning allerede er udarbejdet en kortlægning af Synscenter Refsnæs, som vil indgå i evalueringen af kommunalreformen. Rapporten kan findes på www.uvm.dk.

Evalueringen af kommunalreformen skal være tilendebragt januar 2013.

Finansieringsmodel for overførsel af Kennedy Centret

Set i lyset af den forestående evaluering af kommunalreformen, jf. ovenfor, agter ministeriet at overføre hele den årlige bevilling til Øjenklinikens aktiviteter til Region Hovedstaden.

Bevillingen til Øjenklinikens aktiviteter udgør i alt 9,2 mio. kr. brutto i 2012, inkl. 1,4 mio. kr. til Synsregistret, 1,6 mio. kr. til optiske hjælpemidler samt 0,7 mio. kr. til forskning. Region Hovedstaden forpligtes så til at drive Øjenklinikken videre som hidtil, således at der fortsat vil være gratis adgang for kommuner, regioner mv. til at benytte de tilbud, som Øjenklinikken i dag har ansvaret for.

Ved at anvende denne finansieringsmodel vil bevillingen til Øjenklinikken blive holdt adskilt fra den øvrige del af Kennedy Centrets bevilling, og det vil således være forholdsvis enkelt at udskille Øjenklinikken, såfremt det besluttes at ændre organiseringen på blindeområdet.

Patienter med en livslang tilstand

Der har endvidere under lovforslagets behandling været udtrykt bekymring for, hvordan Region Hovedstaden, herunder Rigshospitalets Juliane Marie Center, som Kennedy Centret forventes at blive en del af, såfremt L 181 vedtages, vil håndtere de patienter, der har en livslang tilstand, fx blindhed, og som har brug for årelang rådgivning.

Juliane Marie Centers direktør Bent Ottesen har på et møde, jeg indbød til den 24. maj 2012 for ordførerne om lovforslaget, orienteret om centrets kompetencer til og erfaring med at håndtere sådanne patientgrupper, således at de ikke hospitaliseres unødvendigt. Centret har bl.a. tilsvarende udstrakt erfaring fra patienter med særlige handicaps, hvis sygdomsbillede har mere karakter af en kronisk lidelse end en egentlig sygdom. Bent Ottesen fremhævede desuden, at man vil nedsætte arbejdsgrupper på de enkelte faglige områder, således at man i fællesskab med de relevante eksperter og sundhedspersonale kan tilrettelægge patientforløbene, så de imødekommer de særlige karakteristika, den pågældende patientgruppe måtte have.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mie Rasbech