



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 14. september 2010  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCSH  
Sags nr.: 1007006  
Dok nr.: 290112

Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. august 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 774 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 774:

"Ministeren bedes sende en oversigt over ventetiderne på kræftområdet. Ministeren bedes oplyse i hvor høj grad ventetiderne lever op til regeringens mål og hvilke initiativer der er i gangsat eller vil blive i gangsat for at nedbringe ventetiden yderligere."

Svar:

Den fremadrettede ventetid til stråle- og kemobehandling samt operation

Uger	2007	2008	2009	2010 <sup>1</sup>
Strålebehandling <sup>2</sup>	4,4	3,9	3,2	2,8
Kemobehandling <sup>2</sup>	2,7	2,4	2,4	2,2
Operation <sup>3</sup>	3,7	3,2	2,7	2,6

De fremadrettede ventetider er udtryk for sygehusenes skønsmæssige vurdering af, hvor lang tid den ukomplicerede patient maksimalt kommer til at vente. Tallene i tabellen er således ikke et nøjagtigt udtryk for den faktiske udvikling i de erfarede ventetider men en god indikation herfor.

<sup>1</sup>Til og med maj 2010. <sup>2</sup>Der er både tale om primær- og efterbehandling. <sup>3</sup>Inklusiv ventetid til forundersøgelse.

Som det fremgår af tabellen har der siden 2007, hvor regeringen og Danske Regioner indgik aftalen "Aftale om gennemførelse af målsætningen om akut handling og klar besked til kræftpatienter", generelt været faldende ventetider til stråle- og kemobehandling samt til operation, hvilket jeg finder tilfredsstillende.

For en oversigt over udviklingen i forløbstider på kræftområdet kan jeg henvise til publikationen "Monitorering af kræftområdet: Tid fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling – 2. halvår 2009", som blev fremsendt til Sundhedsudvalget den 31. august 2010. Af publikationen fremgår det, at forløbstiderne for kræftpatienter generelt er faldende.

Men selvom det generelt går i den rigtige retning på kræftområdet, er der konkrete områder, hvor det kan gøres det bedre. Derfor er vi også lige nu i gang med at udarbejde Kræftplan III, hvor vi sætter fokus på tidlig opsporing og forløbet efter endt behandling samt på behandlingsindsatsen bl.a. ved en revision af de udviklede pakkeforløb. Alt sammen med henblik på at sikre, at alle kræftpatienter får et sammenhængende forløb af højeste kvalitet fra start til slut.

Desuden har Indenrigs- og sundhedsministeriet – bl.a. i regi af Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet – løbende drøftelser med regionerne, som jo har driftsansvaret for kræftbehandlingen, hvor de redegør for, hvordan de håndterer konkrete problemstillinger.

Jeg kan i den sammenhæng oplyse, at Task Force for patientforløb på kræft og hjerteområdet holdt møde den 3. september 2010 for at drøfte de forløbstider, som blev offentliggjort den 31. august 2010. Der er således en meget tæt opfølgning på de målte forløbstider.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Christian Skov Hansen