



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. oktober 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1304481
Dok nr.: 1295978

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10-09-2013 stillet følgende spørgsmål nr. 906 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 906:

"Vil ministeren redegøre for, om regeringen vil tage nogen konkrete initiativer for at sikre, at flere kræftpatienter kommer i behandling inden for de faglig forløbstider, nu hvor der f.eks. blandt de 10 mest udbredte kræftformer såsom brystkræft, prostatakræft og livmoderkræft kun er tre områder, der lever op til det mål, som Kræftens Bekæmpelse har sat om, at mindst 90 procent af patienterne får behandling til tiden?"

Svar:

Det er positivt, at den nye monitorering af pakkeforløbene sikrer et datagrundlag, som der kan diskuteres videre ud fra.

Jeg har noteret mig, at Kræftens Bekæmpelse på den ene side peger på 90 procent som målsætning, mens nogle kræftlæger på den anden side mener, at 90 procent er urealistisk. Formanden for Danske Multidisciplinære Cancergrupper Michael Borre udtalte eksempelvis i forbindelse med den første offentliggørelse i maj 2013, at 50 procent inden for blærekræft er det maksimalt opnåelige. Sundhedsstyrelsen har i forhold til de nye tal peget på, at det efter styrelsens faglige vurdering er tilfredsstillende, at 73 procent kommer gennem forløbet til standardforløbstiden, men at der fremadrettet er behov for forbedring på nogle områder.

Til brug for min yderligere besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at monitoreringen er blevet drøftet på Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet i juni 2013 og at regionerne som led i denne drøftelse er blevet bedt om redegørelser for pakkeforløb, hvor andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden har været særligt lav. Regionerne har på denne baggrund siden første offentliggørelse i maj 2013 taget initiativ til forskellige omstruktureringer. Det drejer sig blandt andet om omprioritering af operationsressourcer, kvalitetssikring af patientforløb ved hjælp af forløbskoordinatorer og intensivisering af dialog mellem fagfolk og afdelinger via flere planlagte multidisciplinære konferencer. Disse initiativer vil dog først komme til udtryk i offentliggørelsen af monitoreringen fra 3. kvartal grundet latens fra monitorering til databehandling, offentliggørelsen og adressering efterfølgende i Task Force for Patientforløb på Kræft- og hjerteområdet."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger, og derudover hen-
vise til mit svar på spørgsmål 904.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger