



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. september 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPNW1  
Sags nr.: 1404961  
Dok nr.: 1525314

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 27. august stillet følgende spørgsmål nr. 1082 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann.

Spørgsmål nr. 1082:

"Regeringen peger i sundhedsudspillet "Jo før - jo bedre" på indsatser på lungeområdet og andre kroniske sygdomme som f.eks. diabetes, gigt og hjertekar-sygdomme. Derimod peger regeringen ikke specifikt på andre store områder som f.eks. allergi og knogleskørhed, som mulige indsatsområder. Derfor bedes ministeren redegøre for, hvilke overvejelser ministeren har haft forud for prioriteringerne af de udvalgte områder".

Svar:

Regeringens sundhedsstrategi indeholder en række initiativer, der skal føre til klare forbedringer for patienter og deres pårørende. Det gælder bl.a. det målrettede løft af kræftområdet og i forhold til kronisk sygdom. Særligt i forhold til mennesker med kronisk sygdom vil regeringen prioritere 1,5 mia. kr. til målrettede sundhedstjek, bedre behandling og støtte til de mest komplekse patienter. Regeringen foreslår bl.a., at patienter, der er diagnosticeret med en kronisk sygdom, får en forløbsplan. Jeg går ud fra, at det er dette initiativ, som spørgeren sigter til med spørgsmålet.

I første fase forventes det til at omfatte lungesygdommen KOL, diabetes og dernæst udvalgte muskelskeletlidelser. Der er afsat udviklingsmidler over fire år, og forløbsplanerne vil derfor blive udarbejdet for en række kroniske sygdomme. Der er ikke taget stilling til, hvilke sygdomme der skal udarbejdes forløbsplaner for, eller hvornår, idet denne prioritering vil blive foretaget i samarbejde med bl.a. de faglige selskaber, Danske Regioner, KL, patientforeninger mv.

Grunden til, at vi har peget på KOL og diabetes i første fase, er bl.a. fordi der her er tale om store patientgrupper, hvor den initiale behandling efter diagnosen er stillet, er central, og fordi der foreligger dokumentation på området. Udvælgelsen af sygdommene skal ligeledes ses i sammenhæng med indførelsen af målrettede sundhedstjek, der netop handler om at opspore bl.a. disse sygdomme. Dette suppleres endvidere af et systematisk undersøgelsesprogram for astma.

Jeg har i øvrigt noteret mig, at spørgerens parti, Venstre, med sundhedsudspillet "Et sundt Danmark" helt overser den store gruppe af mennesker med kronisk sygdom, hvilket jeg finder bekymrende.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Naja Warrer Iversen