



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Sundheds- og ældreministeren

Dato: 23-06-2020
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 2002347
Dok. nr.: 1241859

Kære Christian Freitag

Tak for dit brev af 26. februar 2020, hvor du som opfølgning på Sundhedsstyrelsens afsluttede arbejde med afklaring af principper for henvisning og visitation med særlig fokus på kræftområdet også ønsker, at der igangsættes et arbejde med en national handlingsplan.

Jeg har fuld forståelse for dit ønske om, at der fortsat skal være fokus på dette område, og jeg anerkender, at der er problemer på nogle områder, der skal tages hånd om.

Som du nævner, afholdt Sundhedsstyrelsens en møderække i slutningen af 2019, hvor I også deltog. Møderne affødte en række konkrete initiativer, og som jeg tror vil forbedre kvaliteten af rammerne og procedurerne for henvisninger og visitation i sundhedsvæsenet generelt – ikke kun på kræftområdet.

På møderækken var der bred enighed om, at der er andre områder end kræftområdet med udfordringer, herunder inden for psykiatrien og reumatologien. Der var også enighed om, at problemerne på disse områder har flere årsager, og blandt andet kan skyldes lavere kvalitet i henvisningerne, manglende dialog og kapacitetsudfordringer. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse sikre, at regionerne til hver en tid kan skabe sig overblik over henvisninger og tilbagehenvisninger, så problemområder kan adresseres.

Som du efterspørger i dit brev, er der igangsat et arbejde for forbedring af den elektroniske kommunikation mellem praktiserende læge og sygehus i forbindelse med henvisning og visitation til sygehusbehandling. Dette arbejde er sat i gang, og er forankret i programmet for "Digital Almen Praksis", hvor PLO er repræsenteret i styregruppen.

Der er også sat gang i et arbejde med at udarbejde letforståeligt informationsmateriale med fokus på med fokus på behandlingsansvar, generelle patientrettigheder samt maksimale ventetider ved mistanke om kræft.

Jeg har forhørt mig i Sundhedsstyrelsen, og her er det vurderingen, at det vil være fagligt mere meningsfyldt at følge op på de initiativer vedrørende henvisning og visitation, der allerede er igangsat, samt analysere og iværksætte faglige og organisatoriske indsatser vedrørende psykiatri og reumatologi, end at opstarte et arbejde med en national handleplan for henvisningskriterier til sygehusbehandling.

Fx vil Sundhedsstyrelsen i deres faglige bidrag til den kommende 10-årsplan for psykiatrien have fokus på blandt andet kapacitet og behandlingstilbud, herunder udfordringer med tilbagehenvisninger.

Arbejdet i Sundhedsstyrelsen har været sat på pause på grund af COVID-19, men er senest blevet drøftet på Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet den 28. maj 2020, hvor Sundhedsstyrelsen orienterede om status, herunder ønsket om på et kommende møde i Task Force at drøfte regional opfølgning på kvaliteten i forbindelse med henvisnings- og visitationspraksis, herunder antal henvisninger, tilbagehenvisninger og viderehenvisninger.

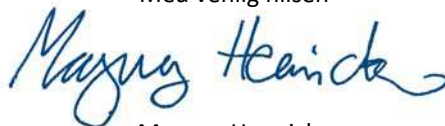
Det blev yderligere oplyst, at Sundhedsstyrelsen er i dialog med Kræftens Bekæmpelse om patientinformationsmaterialet om principper for henvisning og visitation til sygehus med særligt fokus på kræft, herunder rettigheder og pligter. Styrelsen vil ligeledes, som aftalt på møderne i november og december, inddrage Danske Regioner i arbejdet med informationsmaterialet.

Jeg vil opfordre dig til at kontakte Danske Regioner for en nærmere drøftelse af, hvilke konkrete områder der kan arbejdes videre med, og på hvilken måde, herunder hvordan PLO kan bidrage til dette arbejde.

Sundhedsstyrelsen indgår selvfølgelig også gerne i yderligere dialog om konkrete områder, der kan arbejdes videre med.

Jeg vil også benytte lejligheden til at takke for det gode samarbejde med PLO de seneste måneder under COVID-19 pandemien.

Med venlig hilsen



Magnus Heunicke