



Folketingets Lovsekretariat

Dato: **13 SEP. 2005**
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2005-12109-409
Sagsbeh.: ANB
Fil-navn: Par20

././ Vedlagt fremsendes i 80 eksemplarer endelig besvarelse af spørgsmål nr. S 2912, som medlem af Folketinget Lone Møller (S) har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. august 2005.

Med venlig hilsen


Lars Løkke Rasmussen / 
Annika Vallä Broman

Dato: 13 SEP. 2005
Kontor: 2.s.kt.
J.nr. 2005-12100-122
Sagsbeh.: ANB
Fil-navn: Par20

Endelig besvarelse af spørgsmål nr. S 2912 (2. samling), som medlem af Folketinget Lone Møller (S) har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. august 2005

Spørgsmål S 2912:

"Vil ministeren oplyse, hvilke tiltag regeringen agter at tage for at nedbringe de lange ventetider, helt op til 2½ år, der er på smertebehandling?"

Svar:

Som jeg redegjorde for i et samråd i Sundhedsudvalget fredag den 2. september 2005, er der en betydelig diskrepans mellem den faktiske efterspørgsel efter smertebehandling og den kapacitet, der er til rådighed. Det er ikke tilfredsstillende, at ventetiderne visse steder i Danmark er på op til 2½ år.

Der er for den enkelte patient mulighed for at benytte sig af det frie sygehusvalg, og dermed blive behandlet på en af de andre offentlige smerteklinikker med relativt kort ventetid. Der er endvidere efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg mulighed for at vælge at blive behandlet på en privat smerteklinik i Hillerød. Amtsrådsforeningen har oplyst, at der er andre klinikker, som har anmodet om at få aftale under ordningen, og det forventes, at ordningen udvides med flere klinikker fra nytår. Dette ændrer dog ikke ved, at der er behov for yderligere tiltag.

Regeringens initiativer på sundhedsområdet har igennem de sidste 4 år i høj grad været præget af ønsket om at nedbringe ventetiden på sygebehandling.

Regeringen har tilført markante ekstrabevillinger til sundhedsvæsenet. I 2006 vil der være afsat ca. 5½ mia. kr. mere i sundhedsvæsenet end ved regeringens tiltræden. De ekstra midler har sat amterne og sygehusene i stand til selv at prioritere en ekstra indsats, hvor de mener, der lokalt er mest behov for det.

Regeringens ekstra bevillinger til sygehusvæsenet har også omfattet udgifter til øget aktivitet på landets smertecentre. Regeringen har således skabt de økonomiske rammer for, at amterne, der har driftsansvaret for sygehusvæsenet, kan opprioritere indsatsen på dette område. Regeringen har samtidig igangsat en reform af finansieringssystemet i sygehusvæsenet med henblik på at etablere stærkere økonomiske incitamentter til at gøre en ekstra indsats.

Penge kan dog ikke gøre det alene. Vi står desværre også i en situation, hvor vi mangler tilstrækkeligt kvalificerede læger.

Som jeg tidligere har oplyst om i min besvarelse af spørgsmål nr. 42, som Folketingets Sundhedsudvalg stillede til mig den 20. oktober 2004, er antallet af specialuddannede læger inden for avanceret smertebehandling utilstrækkeligt. Der er i et skandinavisk samarbejde startet en post-specialist uddannelse i smertebehandling for speciallæger i anæstesiologi. Det er en to-årig teoretisk uddannelse, der skal kombineres med en klinisk ansættelse på et eller flere smertecentre. Denne uddannelse er et af elementerne i at nedsætte ventetiden på smertebehandling.

De lange ventetider til smertebehandling skyldes endvidere, at der til stadighed henvises et stort antal patienter til de afdelinger, der tilbyder avanceret smertebehandling. Ca. 20 % af befolkningen har længerevarende eller kroniske smertetilstande, og en stor del af disse mennesker er utilfredse med den behandling, de modtager for deres smertetilstand. Dette indebærer, at der til stadighed henvises et stort antal patienter til de relativt få afdelinger/klinikker i Danmark, der tilbyder avanceret smertebehandling. Men de har ikke alle sammen nødvendigvis behov for den tværfaglige, avancerede smertebehandling, som de specialiserede smerteklinikker tilbyder. Fra faglig side er der derfor peget på, at problemet med de lange ventetider kunne mindskes ved, at lægerne i praksissektoren i højere grad behandler patienterne i dette regi og ikke henviser til smerteklinikker på hospitalerne.

Der er i derfor behov for, at både praktiserende læger og lægerne i andre sygehusafdelinger/klinikker etc. i højere grad får en forståelse for, hvilke kriterier der bør ligge til grund for en henvisning til smertebehandling.

Der er således tale om et problem, der ikke alene løses ved kapacitetsudvidelse og flere penge, men også ved ændringer i visitationskriterier og uddannelsesniveau hos alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger.

Jeg synes derfor, at der her er en opgave for amterne til dels at informere om formålet med smerteklinikkerne, og derved sikre, at patienterne visiteres korrekt og behandles hos f.eks. egen læge. Amterne kan dog også selv medvirke til at reducere ventelisten ved at være mere kritiske ved modtagelsen af henvisningerne, og dermed henvise den gruppe af patienter, der ikke har behov for smertebehandling på højt specialiseret niveau, til korrekt behandling.

Dertil kommer amternes forpligtelse til i tilstrækkeligt omfang at efteruddanne lægerne til at kunne yde kvalificeret og tilstrækkelig smertebehandling. Dette kan dels ske ved den før nævnte to-årige højt specialiserede nordiske efteruddannelse for anæstesiologer, som optager fem danskere hvert andet år, men også f.eks. ved på et lavere niveau at tilbyde korterevarende kurser til andre læger og andre faggrupper, som derved kan tilbyde smer-

tebehandling til de patienter, der ikke har behov for smertebehandling på højt niveau.

Der er derfor muligheder for amterne til at følge op på alle de generelle tiltag, som regeringen allerede har sat i gang, og dermed skabe bedre vilkår for patienter med behov for smertebehandling.

De initiativer, amterne har mulighed for at gennemføre, kan efter min opfattelse understøttes ved, at Sundhedsstyrelsen kortlægger, hvorvidt visitationskriterierne til smerteklinikkerne bør ændres. Jeg vil derfor tage initiativ til, at styrelsen ser på dette spørgsmål.