

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 1. maj 2006
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2005-1200-102
Sagsbeh.: CBJ
Fil-navn: Cbj1599.doc

**Besvarelse af spørgsmål nr. 291 (Alm. del), som Folke-
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og
sundhedsministeren den 14. marts 2006**

Spørgsmål 291:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 29. januar 2006 fra Dansk BørneAstma Center vedrørende bemærkninger til svar fra ministeren om kvaliteten af behandlingen af børneastma, jf. alm. del – bilag 263."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet en faglig udtalelse fra Sundhedsstyrelsen.

Jeg er i sagens natur altid indstillet på at drøfte prioriteringen af indsatsen for børneastma i Danmark, herunder om der er områder, hvor vi kan lære noget af de øvrige nordiske lande.

Jeg har i mit svar af 18. januar 2006 på spørgsmål nr. 138 og 139 fra Sundhedsudvalget redegjort for, at det desværre ikke - på det foreliggende faglige og registermæssige grundlag - er muligt mere generelt at vurdere, hvorvidt kvaliteten af eller udgifterne til den behandling for astma, som danske børn på sygehus modtager, skulle være anderledes end i de øvrige nordiske lande.

Jeg vil på baggrund af den henvendelse, der er gengivet i bilag 263, gerne understrege, at Sundhedsstyrelsen i forberedelsen af min besvarelse af de to udvalgsspørgsmål netop har inddraget den artikel "Variations in Pediatric Asthma Hospitalization Rates and Costs Between and Within the Nordic Countries", der medsendes i bilaget. Det er dog ikke Sundhedsstyrelsens vurdering, at man alene ud fra denne artikel kan sammenligne og vurdere kvaliteten af eller udgifterne til astmabehandlingen hos børn i de nordiske lande.

Jeg noterer i øvrigt, at afsenderen af brevet i bilag 263, som er medforfatter til artiklen, selv vurderer, at de foreliggende registreringer på sundhedsområdet i de nordiske lande generelt ikke kan anvendes til at sammenligne eller på anden vis følge kvaliteten i behandlingen af børneastma.