

Kræftens Bekæmpelse

11. maj 2007

Indenrigs- og sundhedsminister
Lars Løkke Rasmussen
Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Direktionen
Strandboulevarden 49
2100 København Ø
Tel +45 3525 7500
Fax +45 3525 7701
www.cancer.dk

BRINGES

UNDER PROTEKTION AF
HENDES MAJESTÆT DRONNINGEN

Kære Lars Løkke Rasmussen

Kræftens Bekæmpelse er enig i regeringens politik om at bringe kræftbehandlingen i Danmark op på højeste internationale niveau.

Der er stadig meget at gøre på kræftområdet. Kræftens Bekæmpelse opfordrer partnerne ved de kommende økonomiforhandlinger til at sætte fokus på nedenstående emner inden for kræftbehandling.

Kræft skal behandles som en akut sygdom

Kræft er en livstruende sygdom. Flere undersøgelser bekræfter tendensen til, at kræft skal behandles som en akut sygdom, hvor undersøgelser og behandling skal iværksættes og gennemføres uden ventetid.

Videnskabelige undersøgelser har dokumenteret, at mange patienter venter i mange måneder på behandling. Ventetiden for det interne kræftforløb på sygehusene registreres og offentliggøres ikke.

En international metaanalyse af 15.782 patienter med brystkræft og hoved-halskræft viser en forskel mellem to grupper patienter; en gruppe, der har fået strålebehandling inden for 8 uger efter kirurgisk behandling og en gruppe, hvor ventetiden overstiger 8 uger. Gruppen med den længste ventetid har en tydelig højere risiko for tilbagefald end gruppen, der kom i behandling hurtigere.

Ventetid til behandling og intern ventetid på undersøgelser på sygehusene kan være medvirkende til, at den forbedrede behandling, vi har oplevet i de senere år, risikerer at blive tabt på grund af lange ventetider til behandling. Vi har en velbegrundet mistanke om, at ventetider til kræftbehandling betyder, at Danmark ikke indhenter forskellen i overlevelse i forhold til udlandet.

Kræftens Bekæmpelse vil opfordre til, at der gennemføres et dokumentationsarbejde, der skal kortlægge konsekvenser af ventetid på kræftområdet.

Udarbejdelse af patientforløb i pakker à la Vejle Sygehus

Kræftens Bekæmpelse foreslår, at sygehusene i samarbejde med de praktiserende læger udarbejder såkaldte patientpakker, hvor udredning, behandling og opfølgning er skematiseret og fastlagt på forhånd.



Kræftens Bekæmpelse kan se følgende fordele ved patientpakker:

- Væsentlige tidsbesparelser.
- Kortlægning af bedste faglige standard.
- Velinformerede og medinddragede (trygge) patienter.
- Omsorg og psykosocialstøtte.
- Personale, der har kendskab til og kan informere om hele patientforløbet.
- Systematisk tværfagligt samarbejde på sygehuset.
- Forbedret samarbejde mellem praktiserende læger og sygehuset.
- Fokus på arbejdstilrettelæggelse.
- Udgangspunkt for opgaveglidning.
- Mulighed for uddannelse og kontrol.
- Fokus på flaskehalse i systemet.
- Dækning af hele patientforløbet.

Kræftens Bekæmpelse vil opfordre regionerne og regeringen til sammen at opstille bindende resultatmål for udarbejdelse af akutte patientforløb i pakker à la Vejle Sygehus for de 10 største kræftsygdomme for mænd og kvinder i den kommende økonomiaftale for 2008.

Personalemangel

DSI Institut for Sundhedsvæsen har for Kræftens Bekæmpelse udarbejdet en efterspørgselsprognose inden for to kerneområder på kræftbehandling; patologi og kræftkirurgi. Analyserne viser blandt andet, at hver fjerde kræftpatient kan få problemer med at få stillet diagnosen fra 2010. Samme tendens gør sig gældende inden for kirurgi, hvor der kan imødeses en mangel på ca. 500 kræftkirurger allerede i 2010.

Kræftens Bekæmpelse er meget foruroliget over denne udvikling set i lyset af, at der er behov for mere og hurtigere kræftbehandling i fremtiden.

- ./ Der vedlægges to notater: Notat om lægeprognosen for patologisk anatomi og notat om lægeprognoserne vedrørende kirurgisk kræftbehandling.

Nye kommunale opgaver

Med kommunalreformen er ansvaret for forebyggelse og en del af ansvaret for rehabilitering placeret i kommunalt regi. Kræftens Bekæmpelse mener, at en forudsætning for, at kommunerne kan lykkes med disse nye opgaver er, at opgaveløsningen også indtænkes i den økonomiske planlægning.

Økonomi

Vi anbefaler, at den økonomiske ramme til driftsudgifter i 2008 løftes med 695 mio. kr. til prioriterede områder inden for kræftbehandling, jf. Kræftplan I og II.

1. Forebyggelse	100 mio. kr.
2. Tidlig diagnostik og effektivisering af patientforløb	100 mio. kr.
3. Medicin	370 mio. kr.



4. Rehabilitering	100 mio. kr.
5. Palliativ indsats	25 mio. kr.
I alt	695 mio. kr.

Engangsinvesteringer i anlæg og apparatur skal tillægges ovenstående økonomiske skøn.

Ad. 1. Det foreslås, at der i hver kommune i gennemsnit ansættes 1-2 personer, der kan forestå den fortsatte forebyggelsesindsats.

Ad. 2. Estimatet baseres på nye muligheder inden for diagnostik og udviklingen i antallet af kræftpatienter sammen med et skøn over omkostninger til udvikling og design af patientforløb for de 10 hyppigst forekommende kræftpatientgrupper.

Ad. 3. Udgiften til ny medicin og brug af kendt medicin til nye indikationsområder er baseret på stigningstakten de foregående år.


Ad. 4. Kræftens Bekæmpelses undersøgelse "Kræftpatientens verden" viser, at et flertal af kræftpatienterne ikke får tilbudt genoptræning og rehabilitering. Med henblik på udbygning af tilbuddene bør der sættes på patientrettet forebyggelse og genoptræning i kommunerne og specialiseret rehabilitering på sygehusene.

Ad. 5. Kræftens Bekæmpelse finder, at der skal etableres et rådgivende Palliativt Råd for at sikre sammenhæng, faglige retningslinier og høj kvalitet i den samlede palliative indsats. Der bør tages initiativ til, at der etableres et eller flere videnscentre på området. Der er desuden stort behov for at styrke basisindsatsen i primærsektoren, samt at få palliative teams på højt niveau over hele landet.

Kræftens Bekæmpelse stiller sig til rådighed for en eventuel uddybning af synspunkter og forslag i nærværende brev.

Tilsvarende breve er i dag sendt til finansministeren, Danske Regioner og KL.

Med venlig hilsen



Frede Olesen
formand



Kræftpatienter dør på ventelister

Ventetiderne til strålebehandling koster liv og gør, at de landvindinger forskningen skaber på behandlingsområdet sættes over styr på ventelisterne. Derfor kræver Kræftens Bekæmpelse, at kræft behandles som en akut sygdom. Kravet underbygges af en helt ny analyse af ventetidernes betydning for helbredelsen.

Kræftens Bekæmpelse overbragte fredag et brev til Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen, til Finansministeren, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening, som optakt til de kommende økonomiforhandlinger på sundhedsområdet. I brevet kræver foreningen, at kræft skal behandles som en akut sygdom, hvor undersøgelser og behandling skal iværksættes og gennemføres uden ventetid.

- Vi kan ikke acceptere ventetider på behandling af en så alvorlig sygdom som kræft, siger professor Frede Olesen, formand for Kræftens Bekæmpelse.

Ventetid koster helbred

Han bakkes op af professor Jens Overgaard fra afdelingen for eksperimentel klinisk onkologi på Århus Sygehus. Jens Overgaard har netop offentliggjort en stor analyse af de undersøgelser, som findes om sammenhængen mellem ventetider og sygdomsforløb for kræftpatienter.

- Der er entydige data, der viser, at selv korte ventetider medfører markante forringelser for helbredelsesmulighederne. Modsat er der ingen data, som støtter påstanden om, at ventetider er harmløse og uden forringelse for prognosen, sagde Jens Overgaard, da han i weekenden fremlagde sin undersøgelse på Kræftens Bekæmpelses repræsentantskabsmøde i Kolding.

Den internationale analyse omfatter 15.782 patienter med brystkræft og hoved- halskræft. Analysen viser, at den gruppe patienter, som ventede mere end otte uger på efterbehandling med stråleterapi havde væsentligt flere tilbagefald, end den gruppe som ventede mindre end otte uger.

Kræften udvikler sig i ventetiden

Samtidig har Jens Overgaard, sammen med to kolleger, gennemgået 61 patienter med hoved- halskræft i detaljer. Fælles for patienterne var, at deres kræftknode skulle behandles med stråler, og at de havde fået lavet to scanninger: En scanning, hvor diagnosen blev stillet, og en scanning fire uger senere op til behandlingen skulle gå i gang.

Resultatet tegner et dystert billede for ventetiderne:

- 62 procent af patienterne havde målbare stigninger i svulstens omfang i løbet af de fire ugers ventetid
- Hos 23 procent havde kræften spredt sig til de nærliggende lymfeknuder
- Hos 16 procent af patienterne var sygdommen gået til et højere og mere livstruende stadie.

- Væksten i svulstens størrelse er alvorlig for patienterne, fordi størrelsen er det helt afgørende for behandlingsmulighederne, siger Jens Overgaard.

Fremskridt tabes på ventetider

De danske kræftlæger har gennem mange år fokuseret på at forbedre behandlingen af



Professor Jens Overgaard talte ved Kræftens Bekæmpelses repræsentantskabsmøde i Kolding 12.-13. maj 2007.

patienterne. Men det nytter ikke ret meget, når ventetiderne samtidig stiger, mener Jens Overgaard.

- Vi taber på gyngerne, hvad vi vinder på karrusellerne. Ventetiderne er en af de store årsager til, at kræftoverlevelsen i Danmark halter efter vores nabolande, siger professor Jens Overgaard.

Forslag om national udredningsgruppe

Kræftens Bekæmpelse opfordrer til, at der gennemføres et dokumentationsarbejde, der skal kortlægge konsekvenser af ventetid på kræftområdet.

- Vi savner ordentlig dokumentation på området. Lad os lave en national udredningsgruppe, som kortlægger betydningen af ventetiderne, lyder opfordringen fra Kræftens Bekæmpelses formand, Frede Olesen.

Jens Overgaards studie af de 61 patienter med hoved- halskræft er offentliggjort i tidsskriftet Radiotherapy and Oncology – hvor han i øvrigt selv er redaktør.

Læs mere:

- ▶ Brevet fra Kræftens Bekæmpelse til Sundhedsministeren (pdf)
- ▶ Aktuelle ventetider på strålebehandling og kemoterapi
- ▶ Til top
- ▶ Tilbage

Af journalist Morten Jakobsen

Sidst ændret: 12-05-2007

Pressemeddelelse: Indenrigs- og sundhedsministeren støtter krav om bedre forløb for kræftpatienter

Kreftenheden

Dato: 15/05/2007

Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen er enig med Kræftens Bekæmpelse i, at der skal fart på tilrettelæggelsen af forløb i effektive patientpakker, som sikrer, at kræftdiagnosen stilles tidligt, og patienten dermed kan komme hurtigt i behandling.

"Sundhedsstyrelsen anbefalede allerede i 2005, at de daværende amter fik sat undersøgelserne for kræft i system i særlige pakker, som man har haft stor succes med i Vejle", udtaler ministeren. "Siden har vi bevilget 150 mio. kr. til bl.a. udvikling af bedre forløb, og nu er vi på vej med offentliggørelse af hele forløbstiden, så man kan se, hvor patienterne samlet kommer hurtigst igennem forløbet."

De såkaldte interne ventetider, forventes offentliggjort inden sommer for en række livstruende sygdomme. De dækker hele den tid, der går fra sygehushenvisning til undersøgelserne er færdige, og behandlingen går i gang.

Lars Løkke Rasmussen ser problemet med de manglende pakked løsninger som et eksempel på de udfordringer, som regeringen har sat på dagsordenen med den kommende kvalitetsreform: "Kvalitetsreformen handler netop om at bruge ressourcerne mere effektivt i en tid, hvor penge ikke gør det alene, fordi der bliver færre hænder til flere opgaver. Derfor arbejder vi også i kvalitetsreformen med at tilpasse økonomien, så det bedre kan betale sig at planlægge effektivt – og vi foreslår, at regionerne opstiller konkrete mål for den samlede ventetid til fx kræftbehandling," oplyser ministeren.

"Kræftens Bekæmpelse har jo helt ret i, at det vil være ulykkeligt, hvis vi mister det på ventetiden, som vi har vundet på kvaliteten."

I løbet af sommeren foretager Sundhedsstyrelsen et serviceeftersyn af Kræftplan II. "Jeg har en klar forventning om, at det eftersyn vil vise, at regionerne er i fuld gang med at forbedre arbejdstilrettelæggelsen i kræftbehandlingen. Og jeg betragter Kræftens Bekæmpelses indspark som et nyttigt bidrag i processen", slutter Lars Løkke Rasmussen.

Yderligere information: Kontakt kommunikationsmedarbejder i Indenrigs- og Sundhedsministeriet Martin Deichmann 40 82 06 37