

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 22. februar 2007
Kontor: Kræftenheden
J.nr.: 2007-12102-368
Sagsbeh.: MAR
Fil-navn: Dokument 8

Besvarelse af spørgsmål nr. 287 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. februar 2007

Spørgsmål 287

"Ministeren bedes oplyse, hvordan det sikres, at informationsopsamlingen bliver mindst muligt belastende for personalet på kræftcentrene, så de får mest mulig tid til behandling?"

Svar:

De seks strålecentre indberetter på nuværende tidspunkt til LPR og til venteforo på samme måde som andre sygehusafdelinger. Dette indebærer således ikke en særlig arbejdsbyrde for centrene.

Hertil kommer, at strålecentre på nuværende tidspunkt indberetter én gang ugentligt om ventetider, henvisninger og tilbud til patienter omfattet af reglerne om maksimale ventetider. Oplysningerne, der ligger til grund for denne indberetning, fremgår af patientjournalerne, og indberetningerne er tilrettelagt m.h.p., at registreringen kan ske løbende med mindst mulig arbejdsbelastning. Indberetningen har dog afstedkommet en ekstra arbejdsbyrde, hvad angår den ugentlige optælling og indsendelse af et indberetningsskema til de centrale sundhedsmyndigheder samt den naturlige arbejdsbyrde, der i øvrigt følger af at tage en ny indberetningsform i brug. Det er målet på længere sigt at udvikle systemerne, så disse oplysninger indgår automatisk og dermed ikke udgør en ekstra byrde for centrene.

Slutteligt har DSI, der bistår KREVI i den ovennævnte undersøgelse af de seks strålecentre for Indenrigs- og Sundhedsministeriet, været på besøg på de seks centre. Besøgene og den øvrige informationsindsamling er tilrettelagt sådan, at de giver mindst mulig gene for det daglige arbejde på strålecentre.

Selvom der er øgede krav til registreringer og indberetninger er der således taget hensyn til centrenes arbejde. Men lad mig understrege, at når vi overhovedet anmoder centrene om at udføre dette arbejde, er det for det første for at skabe tryghed for patienterne i form af en sikkerhed for, at de får deres ret i forhold til de maksimale ventetider til strålebehandling. For det andet er det for at udvikle og forbedre indsatsen, så den ekstra tid, der bruges nu, kan komme flerfold igen i form af bedre anvendelse af både personale og udstyr.