

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 11. september 2008
Kontor: Sundhedsdriftskontoret
J.nr.: 2008-12102-521
Sagsbeh.: MAR
Fil-navn: Dokument 9

Besvarelse af spørgsmål nr. 498 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 8. august 2008.

Spørgsmål 498:

"Ministeren bedes oplyse baggrunden for, at f.eks. Tyskland kan behandle kræftpatienter meget hurtigt, når vi ikke i Danmark åbenbart har tilsvarende mulighed."

Svar:

Jeg har ikke nogen informationer om, at man i Tyskland generelt er dygtige til at skabe hurtige forløb for kræftpatienter. Det skyldes blandt andet, at der ikke findes nationale opgørelser af ventetid til kræftbehandling i Tyskland. Generelt er en veludbygget kapacitet på de offentlige og private sygehuse - i forhold til behovet – en central forudsætning for at opretholde korte ventetider.

Hvad angår den danske kapacitet, så har regeringen allerede i 2004 afsat målrettede midler til indkøb af strålekanoner og scannere. Denne meget målrettede prioritering skyldes, at det på baggrund af eksperternes beregninger stod klart, at udbygningen af blandt andet strålebehandlingskapaciteten ikke tidligere var prioriteret højt nok, og at der flere år forinden ikke var vist rettidig omhu på området, idet planlægning og udbygning af især stråleterapi er tidskrævende projekter.

Den nuværende regering afsatte igen i 2005, 2007 og 2008 målrettede midler til investeringer i strålekanoner og scannere. Det har medført en markant stigning i den danske kapacitet til undersøgelse og behandling af kræftpatienter – en stigning, som vil fortsætte i de kommende år. Samtidig sker der imidlertid også en stigning i behovet, på den ene side fordi flere desværre får kræft, på den anden side fordi flere af dem, der får kræft, kan behandles takket være udviklingen i behandlings-teknologi.

Hvad angår den personalemæssige kapacitet, så lider Danmark generelt af personalemangel på sundhedsområdet. Dette gælder også på strålebehandlingsområdet. I forbindelse med arbejdet i Task Force vedr. Strålebehandling er der udarbejdet en rapport med anbefalinger til sikring af de nødvendige personalemæssige ressourcer. Flere regioner arbejder målrettet med løsninger i form af eksempelvis udenlandsk arbejdskraft, overarbejdshonorering, uddannelse af mere personale blandt andet ved hjælp af virtuelle metoder etc. Samtidig skal man dog være opmærksom på, at hvis vi presser personalet for hårdt, så får vi den akkurat modsatte effekt - nemlig personaleflugt fra strålebehandlingsområdet.

Se i øvrigt mine svar på 499 og 500.