

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**

Dato: 27. januar 2009  
Kontor: Sundhedspolitisk kt.  
J.nr.: 2008-12102-542  
Sagsbeh.: dra  
Fil-navn: Dokument 1

**Besvarelse af spørgsmål nr. 129 (Alm. del), som Folketingets sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 25. november 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske af Orla Hav (S)**

**Spørgsmål 129:**

"Finder ministeren, at der er overensstemmelse mellem udsagn som "et sundhedsvæsen i verdensklasse" og de tal der fremlægges i notatet "Analyse af ventetid til sygehusbehandling for gigtpatienter", jf. SUU alm. del. – bilag 77?"

**Svar:**

Det er aldrig rart at vente på en diagnose og/eller behandling. Den enkelte patients oplevelse af ventetid, og gener som følge heraf, varierer. For visse lidelser er det af betydning for behandlingsresultatet og mulighederne for overlevelse eller méngraden, at der ikke går for lang tid dels i forhold til at stille den rette diagnose, dels at tilbyde relevant behandling. Dette gælder f.eks. leddegigt, hvor Sundhedsstyrelsen af hensyn til muligheden for at mindske uoprettelige ledsykader anbefaler udredning og behandling inden for en vis tidsramme.

Til et sundhedsvæsen i verdensklasse hører også en sammenhængende indsats, hvor alle aktører, sygehuse, praktiserende læger og kommuner samarbejder, så ikke blot den enkelte borger i sit sygdomsforløb oplever et hensigtsmæssigt forløb, men også at behandlings- og forebyggelsesindsatsen ses i en sammenhæng. I den forbindelse er der på den seneste finanslov afsat ca. ½ mia. kr. til bedre forløb og patientuddannelse for kronisk syge, bl.a. via forløbsprogrammer. Forløbsprogrammer skal understøtte en effektiv og koordineret indsats på tværs af sektorer. Muskel- og skeletsygdomme er et område, der vil blive omfattet af forløbsprogrammer for kronisk syge.