

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. august 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 664 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 664:

”Forbedringer af den akutte kræftbehandling betyder at flere og flere kræftpatienter bliver helbredt eller lever i længere tid med deres kræft. Mange af disse patienter har forskellige følgesymptomer pga. deres kræftsygdom og som følge af den kræftbehandling, de gennemgår. Et eksempel er symptomer i form af stærke smerter, hvor undersøgelser viser at 30 - 50 pct. af kræftpatienter i aktiv kræftbehandling er plaget af kroniske smerter og af såkaldte gennembrudssmerter. Gennembrudssmerterne er meget vanskelige at behandle med traditionel smertestillende tablet- og plasterbehandling. Mange af de danske kræftpatienter med gennembrudssmerter er derfor smertemæssigt underbehandlede. På den baggrund bedes ministeren oplyse, om han påtænker at prioritere symptomlindrende behandling, herunder smertebehandling til gennembrudssmerter i Kræftplan III.”

Svar:

Det er helt korrekt, at flere og flere kræftpatienter, som følge af forbedringen af behandlingsmulighederne, overlever deres kræftsygdom og lever videre med følger efter sygdommen eller behandlingen.

Den planlagte Kræftplan III skal derfor bl.a. fokusere på rehabilitering og palliation og i den sammenhæng også symptomlindring inklusiv smertebehandling.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Christian Skov Hansen

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 1. september 2009
Sags nr.: 0906529
Sagsbeh.:
SUMCSH/Sundhedsdriftskontor
et
Dok nr.: 93521