



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 24. august 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1005437
Dok nr.: 284229

Folketingets Sundhedsudvalg har den 2. juli 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 729 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Julie Skovsby (S).

Spørgsmål nr. 729:

"I forlængelse af beskrivelsen af patientvolumen inden for børnekræftområdet, som beskrives i "Pakkeforløb for kræft hos børn" september 2009, udgivet af Sundhedsstyrelsen på side 13: " I Danmark diagnosticeres årligt 150-170 nye tilfælde af kræft hos børn og unge under 15 år inklusive cirka 20 lavgradstumorer i hjerne og rygmarv "Arbejdsgruppen skønner, at børneonkologisk afdeling med højt specialiseret funktion årligt undersøger cirka det dobbelte antal børn på begrundet mistanke om kræft, og at de lokale børneafdelinger og ortopædkirurgiske afdelinger årligt undersøger cirka 10-20 gange så mange børn på mistanke om kræft", bedes ministeren redegøre for den lægevidenskabelige evidens bag kriteriet om patientvolumen, som alene tæller antallet af nye tilfælde af kræft hos børn."

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"I relation til Sundhedsstyrelsens afvejninger vedr. placering af specialfunktioner indgår ikke blot antallet af nye tilfælde men bl.a. det samlede antal patientforløb samt hensyn til kapacitet og robusthed, kompetencer, assistance, samarbejde og faciliteter, kvalitet og dokumentation samt sammenhængende patientforløb. Dette er baggrunden for at funktionerne vedr. børnekræft er placeret fire steder."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen, og jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål 725.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Emil Niragira Rasmussen