



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29. september 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1007250
Dok nr.: 312495

Folketingets Sundhedsudvalg har den 2. september 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 808 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 808:

”Kan ministeren oplyse hvor mange og hvilke forløbsprogrammer for kronikere de enkelte regioner og kommuner har udarbejdet. Ministeren bedes endvidere oplyse om han kan bekræfte, at der ikke er så mange forløbsprogrammer for muskel- og skeletområdet og om han agter at tage initiativer i den anledning.”

Svar:

Sundhedsstyrelsen udgav i 2008 en generisk model for forløbsprogrammer for kronisk sygdom. Den konkrete udarbejdelse af forløbsprogrammer for specifikke, kroniske sygdomme foregår i et samarbejde mellem regioner og kommuner.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der aktuelt er udarbejdet følgende regionale forløbsprogrammer:

- Forløbsprogram for *KOL (rygerlunger)*: Er udarbejdet i alle regioner
- Forløbsprogram for *Diabetes*: Er udarbejdet i 4 regioner: Hovedstaden, Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland.
- Forløbsprogram for *Hjerte-kar sygdom*: Er udarbejdet i 3 regioner: Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland. Er næsten færdigt i region Hovedstaden og netop igangsat i region Sjælland.
- Forløbsprogram for *Demens*: Er udarbejdet i region Nordjylland og næsten færdigt i region Hovedstaden.
- Forløbsprogram for *Muskel-skelet sygdomme*: Region Syddanmark er i gang med at udarbejde forløbsprogram for rygområdet. Region Hovedstaden og region Midtjylland er ved at opstarte forløbsprogrammer for lænderyg-området.

Vedrørende udarbejdelsen af forløbsprogrammer for muskel-skeletområdet er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at alle regioner i samarbejde med kommunerne enten er startet på at udarbejde eller har planlagt at udarbejde forløbsprogrammer på muskel-skeletområdet. Der pågår i regi af Sundhedsstyrelsen et arbejde med at videreudvikle den generiske model for forløbsprogrammer, og styrelsen forventer, at dette vil understøtte udarbejdelsen af forløbsprogrammer på muskel-skeletområdet.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at Sundhedsstyrelsen har oprettet et team for kronisk sygdom, som skal bidrage til udvikling, videndeling og monitorering af indsat-

sen på kronikerområdet, herunder skal styrelsen løbende videreudvikle det generiske forløbsprogram i forhold til dets anvendelse på forskellige typer af relevante sygdomsområder, f.eks. i forhold til muskel-skelet lidelser.

Der er endvidere i marts i år nedsat en styregruppe for kronisk sygdom med repræsentanter fra de centrale og decentrale sundhedsmyndigheder og patientorganisationer, som bl.a. har til opgave at rådgive Sundhedsstyrelsens team for kronisk sygdom vedrørende prioritering af initiativer til at sikre mere sammenhængende forløb for patienter med kronisk sygdom.

Det er altså et område, hvor der allerede er mange fremadrettede initiativer, og jeg finder på den baggrund ikke anledning til på nuværende tidspunkt at tage flere.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sven Erik Bukholt