



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: 14. december 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMIHO
Sags nr.: 1009922
Dok nr.: 362432

Folketingets Sundhedsudvalg har den 17. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 141 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Julie Skovsby (S).

Spørgsmål nr. 141:

"Kan ministeren bekræfte, at han under besvarelsen af samrådspørgsmål D og E den 14. oktober 2010 om mangelfulde brystkræftundersøgelser udtalte: "jeg syntes, vi skal overveje situationen i forbindelse med Kræftplan III", og at ministeren under samrådet takkede for, at samrådet har fundet sted på det rette tidspunkt i forhold til Kræftplan III, der på daværende tidspunkt var i "støbeskeen", som ministeren udtrykker det? "

Svar:

Jeg kan bekræfte, at jeg under samrådet den 14. oktober 2010 redegjorde for volumenkrav vedr. brystundersøgelser og mine synspunkter herom. Herunder forklarede jeg, at undersøgelse for brystkræft er en hovedfunktion og dermed ikke en del af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning. Videre forklarede jeg, at de faglige selskaber har udarbejdet faglige retningslinjer om bl.a. undersøgelse for brystkræft, men at disse ikke er retligt bindende for den enkelte sundhedsperson. Det er derimod autorisationslovens regel om sundhedspersoners pligt til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed i deres virke. Personer, der undersøger for brystkræft, er derfor forpligtede til at sørge for, at undersøgelserne har tilstrækkelig kvalitet.

Med udarbejdelsen af pakkeforløb for brystkræft er der fastsat standarder for udredning og behandling af patienter, hvor der er begrundet mistanke om brystkræft. Formålet med pakkeforløbene er bl.a. at sikre kvaliteten i udredningen og behandlingen. På baggrund af en aftale mellem regeringen og regionerne er pakkeforløb for en lang række kræftformer nu indført i alle regioner.

Pakkeforløbene er en udløber af Kræftplan II. For at styrke kræftindsatsen yderligere har regeringen og Dansk Folkeparti i november 2010 indgået aftale om en ny kræftplan – Kræftplan III. I forbindelse med forberedelsen af kræftplanen er der naturligvis foregået en lang række overvejelser og politiske forhandlinger om, hvordan indsatsen på kræftområdet bedst kan løftes. Det er det, jeg sigtede til under samrådet. Her kan alle forslag jo bringes op til drøftelse.

Citaterne nævnt i spørgsmålet blev i øvrigt fulgt op med, at jeg gjorde opmærksom på mine betænkeligheder ved at ændre på ordningen vedr. Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning og dermed på et enkelt område indføre centralisering i højere grad, end sagkundskaben i Sundhedsstyrelsen finder det fornødent.

Kræftplanen indeholder en række tiltag, som også har relation til undersøgelse og behandling for brystkræft. Heriblandt er der ikke nye tiltag vedr. volumenkrav. Derimod er der planlagt en revidering af de eksisterende pakkeforløb, henvisningen til pakkeforløb skal optimeres, der skal laves en diagnostisk pakke, der skal lette udredningen af patienter med ukarakteristiske symptomer på kræft, der skal ske en national opfølgning og kvalitetssikring af screeningsresultater, bl.a. for brystkræft, til brug for løbende evaluering og optimering af screeningsprogrammerne.

Jeg forventer, at disse - og kræftplanens øvrige elementer - vil indebære et væsentligt løft til den danske kræftbehandling.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Irene Holm