



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: 6. januar 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCSH
Sags nr.: 1011059
Dok nr.: 391898

Folketingets Sundhedsudvalg har den 15. december 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 286 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Peter Verner (S).

Spørgsmål nr. 286:

"Kan ministeren bekræfte oplysningerne i Dagens Medicin nr. 36 side 8, om at risikoen for at dø af lymfekræft er 3,5 gange højere, hvis man behandles indenfor hospitalsenheden Vest frem for behandling på Vejle sygehus, og hvad vil ministeren gøre for at sikre vestjyderne en behandling svarende til den behandling der leveres på Vejle sygehus."

Svar:

Ifølge Dansk LymfomGruppens årsrapport for 2008 var 180 dages mortalitetsraten for lymfekræftpatienter på 6 pct. på Vejle Sygehus i 2008 og 21 pct. på Hospitalsenheden Vest – svarende til at 180 dages mortalitetsraten for lymfekræftpatienter i 2008 var 3,5 gang højere på Hospitalsenheden Vest set i forhold til Vejle Sygehus.

Af årsrapporten fremgår imidlertid også, at denne forskel ikke gør sig gældende, når man ser på udviklingen i andre perioder. Af rapporten fremgår det således, at 180 dages mortalitetsraten i 2007 var godt 3 gange højere på Vejle Sygehus set i forhold til Hospitalsenheden Vest, og ses der på hele perioden 2001-2008 har begge hospitaler en 180 dages mortalitetsrate på 10,2 pct.

Disse relativt store ændringer fra år til år skal ses i lyset af, at patientgrundlaget for udregningen af mortalitetsrater for lymfekræft er beskedne. Mortalitetsraten for Hospitalsenheden Vest i 2008 er således udregnet på baggrund af en samlet patientpopulation på 19, hvilket betyder, at mortalitetsraten vil påvirkes kraftigt af et eller to dødsfald inden for 180 dage mere set i forhold til året før.

Man skal således være forsigtig med at drage forhastede konklusioner på baggrund af data fra kun et år.

Når det er sagt finder jeg det positivt, at sådanne data bliver offentliggjort, idet de – hvis de anvendes ordentligt – kan vise os, hvor der er problemer, og hvor vi kan lære af hinanden, så behandlingen af lymfekræft generelt kan forbedres.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder/Christian Skov Hansen