



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. november 2011  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMAMJA  
Sags nr.: 1112838  
Dok nr.: 721663

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 19. oktober 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 38 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 38:

"Mener ministeren, på baggrund af Ekstra Bladets artikel 'Kræftpatienter svigtes i Østdanmark' den 20. august 2011, at regionerne lever op til de aftaler der eksisterer på kræftområdet, når det drejer sig om kræftpakker, koordinations-sygeplejersker m.m.?"

Svar:

Regeringen lægger op til at prioritere alvorligt syge patienter meget højt og det gælder også på det diagnostiske område. Vi har derfor sat det klare mål, at patienter med symptomer på alvorlig fysisk sygdom skal være udredt inden for 30 dage. Samtidig understreger vi, at når patienten er mødt op til de specialiserede diagnostiske undersøgelsesforløb på sygehuset, så skal patienten ikke sendes tilbage til egen læge, før der er stillet en diagnose eller mistanken om alvorlig sygdom er afkræftet.

Kræftpakkerne har generelt haft god effekt, men mange patienter kan ikke uden videre henvises til et pakkeforløb, fordi deres symptomer er uklare. Det er denne patientgruppe, der omtales i artiklen fra Ekstra Bladet. Og det er netop denne patientgruppe regeringen har stort fokus på at sikre hurtig udredning.

Den hurtige udredning skal ikke mindst sikres gennem det særlige diagnostiske pakkeforløb til patienter med uklare symptomer på alvorlig sygdom. Med indførelsen af det diagnostiske pakkeforløb kan praktiserende læger i hele landet henvise patienter med uklare symptomer på alvorlig sygdom til hurtig og sammenhængende udredning i specialiseret regi. Det diagnostiske pakkeforløb er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med ledende eksperter fra landets sygehuse og almen praksis. Pakkeforløbet er netop blevet godkendt af den såkaldte Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet og det implementeres nu i regionerne i perioden frem til 1. april 2012.

Samtidig støtter vi fra regeringens side op om regionernes etablering af diagnostiske centre. Kombinationen af et diagnostisk pakkeforløb og samlingen af diagnostiske eksperter omkring den enkelte patient, som vi ser med de diagnostiske centre, har jeg store forventninger til.

Endvidere kan det fremhæves, at regeringen og Enhedslisten med den netop indgåede finanslovaftale på sundhedsområdet lægger op til at gøre status over indførelsen af pakkeforløb og implementering af kræftplan III i forbindelse med forårets økonomiforhandlinger med regionerne. I den forbindelse vil vi også se på behovet for en yderligere og målrettet styrkelse af kræftområdet.

Som spørgeren helt sikkert er bekendt med, så er det obligatorisk for regionerne at have forløbskoordinationsfunktioner på sygehusniveau, som sikrer løbende koordinering af forløb for kræftpatienter både internt på afdelingerne og mellem sygehuse. Jeg kan i den sammenhæng henvise til mit svar på SUU alm. del spørgsmål 46 vedr. regionernes implementering af forløbskoordinatorfunktionerne.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anders Møller Jakobsen