



Holbergsgade 6  
DK-1057 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  
[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)

Sophie Løhde  
[Sophie.Lohde@ft.dk](mailto:Sophie.Lohde@ft.dk)

Dato: 8. maj 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMCALC  
Sags nr.: 1204602  
Dok nr.: 914171

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 451 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 451:

"Mener ministeren, at der er behov for flere penge til landets kommuner for at de kan leve op til deres ansvar for at sikre at bl.a. kræftpatienter, når de er udskrevet fra sygehus, tilbydes de rehabiliterende indsatser, der er nødvendige for, at de kan komme på fode igen?"

Svar:

Jeg vil gerne understrege, at det er op til de enkelte kommuner at tilrettelægge de rehabiliterende indsatser til bl.a. kræftpatienter inden for de aftalte rammer, jf også. Besvarelsen af spm. 450.

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen i starten af 2012 offentliggjorde "Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft – del af samlet forløbsprogram for kræft". Forløbsprogrammet er en del af Kræftplan III. Til implementering af forløbsprogrammet i kommuner og regioner er der afsat 30 mio. kr. i 2012 og 40 mio. kr. årligt fra 2013 og frem. Det er aftalt, at implementeringen af forløbsprogrammet skal være påbegyndt i kommuner og regioner ultimo 2012. Forløbsprogrammet skal bidrage til at sikre kvaliteten af den faglige indsats og koordineringen af indsatsen tværfagligt og tværsektorielt. Forløbsprogrammet tager afsæt i Sundhedsstyrelsens generiske model for forløbsprogrammer. Forløbsprogrammet er nationalt og danner det grundlag, som regioner og kommuner anvender, når forløbsprogrammet skal konkretiseres og tilpasses forløbsprogrammet i den lokale tilrettelæggelse af indsatsen ved rehabilitering og palliation af kræftsyge.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at kommunerne i stigende grad bruger generiske forløb for kronisk sygdom på tværs af diagnoser som fx "Lær af leve med kronisk sygdom". "Lær at leve med" kurset er målrettet alle med kronisk sygdom – og for så vidt også mennesker, der har haft kræft – og tager udgangspunkt i, at egen indsats og håndtering af sygdommen er af stor betydning for effekten af behandling og forebyggelse af komplikationer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Camilla Lund-Cramer