



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. marts 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMMIR
Sags nr.: 1301000
Dok nr.: 1168497

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 22. februar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 427 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 427:

"Vil ministeren, ud fra medsendte brev, oplyse, hvem der har ansvaret for den Pågældende patient? Finder ministeren endvidere, at den pågældende sag er i overensstemmelse med de indførte kræftpakker og kræftpakkegarantier?, jf. SUU alm. del - bilag 179(fortroligt)."

Svar:

Jeg kan på baggrund af patientens beskrivelse oplyse, at Region Hovedstaden har ansvaret for den pågældende patients behandlingsforløb under den forudsætning, at patienten er bosat i Region Hovedstaden, hvilket jeg formoder, da det af beskrivelsen fremgår, at Hillerød Hospital er patientens "lokal hospital".

Jeg har ikke mulighed for at tage stilling til den konkrete patientsag, da jeg kun kender den fra den beskrivelse, der er vedlagt spørgsmålet. Men jeg kan generelt oplyse, at et pakkeforløb for kræft eller mistanke om kræft er en faglig beskrivelse af indhold og organisering, hvor målsætningen er at give patienten den bedst mulige udredning og behandling uden unødigt ventetid. Forløbstiderne i et pakkeforløb er ikke lovfastede krav og ikke udtryk for en patientrettighed, men det er faglige målsætninger for sygehusenes tilrettelæggelse af kræftbehandlingen. Jeg må medgive, at det af patientens beskrivelse ikke umiddelbart forekommer, at forløbet har været i overensstemmelse med principperne bag pakkeforløbene på kræftområdet.

Der bliver desuden spurgt til "kræftpakkegarantier". Jeg formoder, at der her refereres til reglerne i bekendtgørelsen om maksimale ventetider ved livstruende sygdomme. De maksimale ventetider er en patientrettighed og reglerne beskriver en pligt for regionen til at sikre, at alle behandlingstilbud – nationalt og internationalt – er afsøgt, så patienten – så vidt muligt – kan modtage behandling indenfor fristen. På baggrund af patientens beskrivelse er det ikke muligt at vurdere, hvorvidt bekendtgørelsens regler er overholdt. Jeg kan oplyse, at patienter ifølge klage- og erstatningsloven har mulighed for at klage og søge erstatning ved eventuelle brud på reglerne om maksimale ventetider.

Jeg vil afslutningsvist understrege, at selvom vi har oplevet væsentlige kvalitetsforbedringer på kræftområdet de senere år, slækker jeg ikke på opmærksomheden og ambitionerne på området. Sidst på foråret offentliggør vi de første resultater af et nyt overvågningsystem på kræftområdet, som jeg iværk-

satte udviklingen af for et år siden. Denne overvågning vil, når den er veletableret, give mulighed for en robust monitorering af, hvordan forløbstiderne for de enkelte pakkeforløb udvikler sig. Med den nye overvågning får vi adgang til vigtig viden, som skal hjælpe med til at identificere, hvor vi skal sætte mårettet ind med øget fokus for at nedbringe forløbstiderne for kræftpatienter yderligere.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mie Rasbech