



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: 22. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1096779

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 13. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 22 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 22:

"Hvordan vil ministeren sikre, at patienterne får en korrekt diagnose, når en evaluering af ordningen i Region Nordjylland, hvor der er etableret et regionsdækkende system med 4 diagnostiske centre viser, at 70 pct. af patienterne i de diagnostiske centre er afsluttet uden en konkret diagnose og at det således kun var 30 pct. af patienterne som centrene kunne sende videre med en diagnose?"

Svar:

Jeg lægger til grund, at de 70 pct. i spørgsmålet vedrører et resultat fra en rapport fra Implement Consulting Group til Region Nordjylland fra august 2012. Heraf fremgår følgende:

"Et klarere og langt mere ensartet billede af, hvor mange patienter der afsluttes med en afkræftet mistanke om alvorlig sygdom, fås ved at sammenlægge forløb, der afsluttes til almen praksis, medicinsk dagambulatorium og forløb uden registreret afslutningssted. Herved tegnes et mere ensartet billede på tværs af centrene af, at ca. 70 % af patienterne afsluttes med en afkræftet mistanke om alvorlig sygdom. De resterende 30 % af patienterne indlægges, henvises til specifikt kræftpakkeforløb eller sendes til videre udredning eller behandling i specifikt ambulatorium, når symptomerne er blevet konkretiseret."

Det fremgår således heraf, at 70 pct. af patienterne fik *afkræftet* mistanken om alvorlig sygdom. Det betragter jeg som udgangspunkt som et godt resultat for patienterne, da der så f.eks. ikke er behov for at iværksætte mere indgribende undersøgelser eller behandlinger.

Men jeg er opmærksom på, at en afkræftet mistanke om alvorlig sygdom jo ikke nødvendigvis indebærer, at patienten ikke har en behandlingskrævende sygdom. I den forbindelse kan jeg oplyse, at den forskudte ikrafttræden af udredningsretten pr. 1. september 2012 netop har til hensigt at sikre, at regionerne reelt har opbygget kapacitet til hurtig og præcis udredning i sygehusregi.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen