



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 010. november 2015  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPNWI  
Sagsnr.: 1506634  
Dok. nr.: 1812937

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. oktober stillet følgende spørgsmål nr. 17 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

### Spørgsmål nr. 17:

Vil ministeren – i lyset af, at der er kommet anbefalinger for behandling af astma hos børn fra Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS) og Nationale Kliniske Retningslinjer for astma hos børn – redegøre for, hvad der er kommet ud af økonomiaftalen for regionerne 2014, afsnit 8, hvoraf det fremgår, at "Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om, at der inden for de aftalte rammer er grundlag for at styrke indsatsen. Særligt tyder variationer på tværs af landet på, at der er grundlag for en styrket indsats og målrettet fokus i forhold til KOL og børneastma."?

### Svar:

Til brug for besvarelsen er indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

"Danske Regioner har lagt til grund, at spørgeren sigter specifikt til børneastma.

Danske Regioner har taget initiativ til den behandlingsvejledning for børneastma i regi af RADS (Råd for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin), som er offentliggjort den 19. januar 2015. Herudover har regionerne bidraget i arbejdet med at udvikle de Nationale Kliniske Retningslinjer for børneastma.

Endvidere indgik lungesatningen og børneastma i den tidligere regerings sundhedsstrategi og i den nuværende regerings prioritering. Det konkrete arbejde med undersøgelsesprogrammet for børneastma forventes igangsat i regi af Sundhedsstyrelsen i januar 2016, hvor regionerne også deltager.

Herudover er der siden økonomiaftalen taget forskellige initiativer i regionerne. Region Midtjylland fulgte f.eks. op på økonomiaftalen for regionerne 2014 ved at afsætte 3 millioner kroner årligt fra 2014 med henblik på at styrke indsatsen over for lungesyge børn med astma samt børn med sjældne kroniske lungesygdomme. Midlerne går i forhold til delen til børneastma til de regionale børneastmaambulatorier til flere ambulatorietider og et styrket samarbejde med de praktiserende læger i Region Midtjylland, som udmøntes i et etableret "shared care" børneastma patientforløbsprogram.

I Region Hovedstaden er der til de højt specialiserede funktioner indenfor børneallergologi afsat ekstra midler til en styrket indsats overfor blandt andet børneastma. Dertil kommer et nyt behandlingstiltag i form af behandling med det biologiske lægemiddel Xolair.

Herudover har regionen et stort fokus på transition (patienternes overgang fra børn til voksne) og compliance – også hvad angår børneastma.

Endvidere sætter Region Hovedstaden fokus på området i sundhedsaftalen for 2015-2018.

Regionerne ser frem til udmøntning af den nationale satsning for mennesker med lungesygdom som KOL og børneastma mhp. at styrke indsatsen yderligere.”

Jeg kan henholde mig til Danske Regioners svar.

Derudover vil jeg nævne, at der i regeringens finanslovsforslag for 2016 indgår en national lungesatsning, der prioriterer 250 mio. kr. fra 2016-2019. Lungesatsningen indeholder bl.a. midler til styrket tidlig opsporing af lungesygdomme i kommuner og i almen praksis.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Naja Warrer Iversen