



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: 30. november 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPNWI
Sagsnr.: 1507019
Dok. nr.: 1823043

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. november stillet følgende spørgsmål nr. 38 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 38:

”Kan ministeren oplyse, hvor langt ministeriet er i processen med forløbsprogrammer/-pakker på psoriasisområdet?”

Svar:

Der spørges til forløbsprogrammer/-pakker på psoriasisområdet. Jeg kan oplyse, at der ikke er igangsat en proces for udvikling af forløbsprogrammer eller forløbspakker for psoriasisområdet i Sundheds- og Ældreministeriet.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en generisk model for forløbsprogrammer (2009), som siden er opdateret (i 2013). Modellen danner grundlag for kommuner og regioners udarbejdelse af forløbsprogrammer, som særligt er udbredt indenfor diabetes, hjertekar, KOL og muskelskeletlidelser.

Med økonomiaftalen for 2016 er det aftalt med KL og Danske Regioner, at der skal udarbejdes såkaldte forløbsplaner for tre kroniske sygdomme: Diabetes, KOL og en gigtsygdom. Forløbsplanerne forankres i almen praksis og skal give patienterne en oversigt over forløbet den første tid efter diagnosticering. Arbejdet med at udvikle forløbsplaner er igangsat i Sundhedsstyrelsen og færdiggøres i løbet af 2016.

Såfremt spørgeren i stedet sigter til udviklingen af retningslinjer indenfor psoriasis, kan jeg nævne, at Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en national klinisk retningslinje for psoriasis, som er sendt i høring d. 12. november 2015 med henblik på offentliggørelse d. 1. januar 2016. Retningslinjens primære målgruppe er praktiserende læger, praktiserende speciallæger i dermatologi og dermatologiske afdelinger. Formålet med retningslinjen er at sikre en evidensbaseret indsats af ensartet høj kvalitet på tværs af landet, medvirke til hensigtsmæssige patientforløb og vidensdeling på tværs af sektorer og faggrupper samt prioritering i sundhedsvæsenet.

Retningslinjen indeholder anbefalinger for, hvordan psoriasis skal behandles i form af cremer, lys, tablet eller klimaterapi, og også anbefalinger for, hvor ofte patienter med psoriasis skal undersøges for hjertekarsygdomme og psoriasisigt.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Naja Warrer Iversen