



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: 20. april 2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPLSB
Sagsnr.: 1603909
Dok. nr.: 61837

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. marts 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 382 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 382:

”Vil ministeren oplyse, hvad status er for opfølgningen på Forespørgsel F23 (folketingsåret 2012-13), hvor det bl.a. fremgår af vedtagelsen, at Folketinget opfordrer regeringen til at sikre, at den nødvendige viden om allergi er til stede i sundhedsvæsenet, i alle fem regioner, så man sikrer et højt fagligt niveau rundt i landet?”

Svar:

Siden Forespørgsel F23 er der iværksat en række initiativer for at understøtte grundlaget for allergibehandlingen i det danske sundhedsvæsen.

Jeg vil bl.a. fremhæve, at der i forbindelse med regeringens lungesatsning, hvor der er afsat 250 mio. kr. til en national satsning for mennesker med lungesygdomme, udarbejdes et undersøgelsesprogram for astma hos børn og unge i første halvår af 2016. Undersøgelsesprogrammet skal bl.a. bidrage til en tidligere opsporing af børn og unge med astma.

I forlængelse heraf kan jeg nævne, at Sundhedsstyrelsen i 2015 udgav en national klinisk retningslinje for høfeber og en national klinisk retningslinje for non-farmakologisk behandling af astma hos børn og unge for at styrke de faglige retningslinjer for behandlingen af disse typer af allergiske sygdomme.

For at understøtte grundlaget for allergibehandling udarbejder Videncentret for Allergi årsrapporter inkl. den kliniske kvalitetsdatabase om kontaktallergi, som kan findes på Videncentrets hjemmeside.

For en uddybning af iværksatte initiativer til at understøtte vidensgrundlaget for behandling med allergi henviser jeg til mit svar på SUU alm. del. nr. 389.

Det er generelt regionernes ansvar at tilrettelægge den nærmere organisering af behandlingen af allergi, herunder evt. oprettelse af allergicentre, jf. mit svar på SUU alm. del. nr. 391. Jeg kan i forlængelse heraf oplyse, at regionerne har iværksat en række initiativer til at forsøge at håndtere udfordringer i forhold til kapacitet og ventetider på udredning. Her kan eksempelvis nævnes, at antallet af ambulatorietider er udvidet, og at der er oprettet sygeplejerske styrede ambulatorier, ligesom at en region har oprettet en hotline til specialelæge på et sygehus, hvor almen praksis kan få faglig sparring, jf. mit svar på SUU alm. del. nr. 384.

Jeg har samtidig noteret mig, at Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at den gennemsnitlige forventede ventetid til første undersøgelse i forbindelse med udredning for aller-

giske sygdomme er faldet de seneste år, hvilket vidner om, at ventetiden bevæger sig i den rigtige retning, jf. mit svar på SUU alm. del nr. 387.

Afslutningsvis vil jeg understrege, at regeringen generelt er meget optaget af at sikre patienterne hurtig udredning og behandling. Derfor har regeringen fremsat lovforslag L 143 om reel ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg ved 30 dages ventetid på behandling.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Louise Steiner Bruun