



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: 07-09-2016  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMKKO  
Sagsnr.: 1607963  
Dok. nr.: 155909

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. august 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 806 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 806:

”Finder ministeren, at patienter med livstruende sygdomme, herunder kræftpatienter i livsforlængende behandling, som afventer kontrolscanning, er omfattet af reglerne for maksimale behandlingsfrister for patienter med livstruende sygdomme eller de øvrige regler om hurtig udredning eller hurtig behandling i tilfælde af forsinkelser grundet it-problemer?”

Svar:

I medfør af sundhedslovens § 88 om maksimale ventetider for behandling af livstruende sygdomme er der med BEK nr. 584 af 28/04/2015 fastsat maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme.

For så vidt angår kræft, omfatter reglerne (1) ventetid til påbegyndelse af udredning ved mistanke om kræft, (2) ventetid til operation efter afsluttet udredning, (3) ventetid til medicinsk behandling, som er initialbehandling, (4) ventetid til strålebehandling, som er initialbehandling og (5) ventetid til medicinsk behandling eller strålebehandling efter initialbehandling.

Idet det forudsættes, at spørgeren i sit eksempel med ”kræftpatienter i livsforlængende behandling, som afventer kontrolscanning” henviser til en scanning, der er planlagt i forbindelse med en igangværende behandling, vil denne scanning således som udgangspunkt ikke være omfattet af de fastsatte regler om maksimale ventetider.

Det skal her bemærkes, at der for stort set alle kræftformer er indført pakkeforløb, som beskriver de nødvendige undersøgelser og behandlinger i hele patientforløbet fra begrundet mistanke om kræftsygdom, gennem udredning, diagnose, behandling og efterbehandling. Pakkeforløbene indeholder derudover også oplysninger om, hvor lang tid der må gå med såkaldt fagligt begrundede forløbstider til undersøgelser eller anden udredning for en standardpatient. På den måde er pakkeforløb grundlaget for et veltilrettelagt, sammenhængende forløb uden unødigt ventetid og med inddragelse af patienten undervejs.

Bekendtgørelsen om maksimale ventetider ved behandling for kræft og visse hjertesygdomme gør den enkelte region ansvarlig for at tilbyde sine patienter et behandlingstilbud indenfor de fastsatte frister enten på et af sine egne sygehuse, et andet sygehus her i landet eller et sygehus i udlandet. Hvis det ikke er muligt at overholde fristen, er regionen forpligtet til at henvende sig til Sundhedsstyrelsen, der så skal forsøge at finde et tilbud til patienten i ind- eller udland inden for de fastsatte frister.

For patienter med livstruende sygdomme, som ikke er omfattet af reglerne om maksimale ventetider for behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom, gælder reglerne om ret til hurtig udredning, jf. sundhedslovens § 82 b eller ret til hurtig behandling, jf. sundhedslovens § 87.

Såfremt det ikke er muligt at udrede patienten inden for 1 måned, skal regionen udarbejde en udredningsplan for det videre forløb, jf. sundhedslovens § 82 b, stk. 2.

Hvis regionen ikke kan tilbyde behandling inden for 2 måneder til en person, som er henvist til behandling, og som er udredt, vil vedkommende være omfattet af det udvidede frit sygehusvalg. Vedkommende kan da vælge at blive behandlet på et af de sygehuse, en af de klinikker mv. som Danske Regioner har indgået aftale med efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg, jf. sundhedslovens § 87, stk. 4. Ved alvorlig sygdom er fristen 1 måned.

Med virkning fra 1. oktober 2016 vil der for alle patienter være ret til udvidet frit sygehusvalg til behandling, såfremt ventetiden overstiger 1 måned. Der vil ligeledes være adgang til udvidet frit sygehusvalg til udredningsforløb, såfremt udredningen af kapacitetsmæssige årsager ikke kan afsluttes inden for 1 måned.

Jeg forventer naturligvis, at regionerne lever op til deres ansvar for patientforløbene, også i tilfælde af it-problemer.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Kirstine Korsager