



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: 12-10-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSEL
Sagsnr.: 1707008
Dok. nr.: 444877

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 29. september stillet følgende spørgsmål nr. 1238 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1238:

”Ministeren bedes kommentere bilag 478. Ministeren bedes endvidere oplyse, hvordan det sikres, at regionerne og sygehusene lever op til de aftaler, som blev indført med Kræftpakke IV”.

Svar:

Det sygdomsforløb, som skildres i bilag 478, berører mig dybt, og jeg forstår den frustration, den pårørende har oplevet. Man kan som borger i Danmark have høje forventninger til de ydelser, det danske sundhedsvæsen leverer, og disse forventninger skal imødekommes. Oplysningerne i henvendelsen er fortrolige, men skildrer nogle problemstillinger i sundhedsvæsenet, som jeg vil forholde mig til.

Det er vigtigt, at patienterne også i den sidste tid har den bedst mulige livskvalitet. Derfor skal der bl.a. leveres en symptomlindring og en værdig pleje på højt niveau, og den nødvendige støtte og rådgivning til de pårørende. Der er forskel på, hvor og hvordan patienter ønsker at tage afsked med livet. Men uanset om det er på hospitalet, på hospice eller i eget hjem, skal det sikres, at patienternes ønsker imødekommes i størst muligt omfang.

Med Kræftplan IV er bl.a. afsat 5 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til etablering af flere hospicepladser i de områder af landet, hvor en region vurderer, at der er behov for yderligere kapacitet som følge af lang afstand til hospiceplads. Der er desuden afsat i alt 80 mio. kr. i perioden 2017-2020 og yderligere 29 mio. kr. årligt fra 2021 til at styrke den basale palliative indsats for kræftpatienter i kommunerne. Det skal sikre, at ønsker om at tilbringe sidste tid i eget hjem i højere grad kan imødekommes.

Med udmøntningsaftalen om Kræftplan IV fra den 15. februar 2017 aftalte regeringen, Danske Regioner og KL, at parterne årligt fra medio 2017 til og med 2020 vil udarbejde en status på de 16 initiativer i Kræftplan IV og på de nationale målsætninger på kræftområdet.

Første status fra den 22. juni 2017, som er oversendt til Sundheds- og Ældreudvalget i juli 2017 viser, at Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og KL arbejder målrettet på at understøtte intentioner, målsætninger og konkrete initiativer i Kræftplan IV. Dette gøres i fællesskab og med inddragelse af relevante parter, og overordnet set overholdes plan og tidsfrister for initiativerne som beskrevet i Udmøntningsaftalen om Kræftplan IV.

Implementeringen af Kræftplan IV følges og drøftes også løbende i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, der består af repræsentanter fra regionerne, Danske Regioner, KL, Sundheds- og Ældreministeriet samt Sundhedsstyrelsen og i Sundhedsstyrelsens Udvalg for Kræft, som er et rådgivende forum med deltagelse af de vigtigste parter og aktører inden for kræftområdet.

Kræftområdet følges desuden løbende gennem de Nationale Mål for sundhedsvæsenet, monitoreringen af kræftpakkeforløb og monitoreringen af de maksimale ventetider.

Fra regeringens side er der således meget stort fokus på kræftområdet, og jeg følger løbende udviklingen på området. Senest har jeg på baggrund af udfordringer med overholdelse af de maksimale ventetider igangsat to initiativer. For det første har jeg bedt om, at regionerne fra 1. oktober 2017 og frem til jul også skal indberette, hvor mange kræftpatienter, der selv har valgt at vente længere. For det andet har jeg bedt om, at regionerne etablerer et bedre og mere forpligtende samarbejde mellem landets kræftafdelinger, særligt på de mest tidskritiske kræftformer.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul