



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: 19-12-2016
Enhed: Sygehuspolitik og Sundhedsdata
Sagsbeh.: SUMMNI
Sagsnr.: 1610848
Dok. nr.: 253164

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. december 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 249 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 249:

”Vil ministeren oplyse, hvorfor behandlingen af kutant T-celle lymfom, hvor der er behov for interaktion mellem dermatologer og hæmatologer (multidisciplinært team), er fuldstændigt fraværende i den aktuelle version af specialevejledningen?”

Svar:

I forbindelse med besvarelsen af spørgsmålet har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

Sundhedsstyrelsen udtaler:

”Non-Hodgkin lymfomer inddeles i næsten 30 undertyper, hovedinddelingen er efter om lymfomerne udgår fra B- eller T-lymfocytter. Kutant T-celle lymfom klassificeres som et non-Hodgkins, perifert T-celle lymfom i huden.

Det er korrekt, at kutant t-celle lymfom ikke er nævnt i den gældende specialeplan for hæmatologi, men i den reviderede specialeplan indgår den i regionsfunktion 1:

- *Hodgkin lymfom, primært CNS-lymfom, PTLD, HIV-associeret, T- og NK-celle, PEL samt lymfomer af Burkitt-type (ca. 150 pt./år).*

Dertil er der i specialevejledningen for dermato-venerologi, både den gældende og i den reviderede, to specialfunktioner, én regionsfunktion og én højt specialiseret funktion, der omfatter kutane lymfomer:

- *Kutane lymfomer (<IIB) (200 pt.)*
- *Højmalignt primært kutant lymfom (≥IIB) (30 pt.)*”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mia Francis Ferneborg