



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: 01-11-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPMDI
Sagsnr.: 1707332
Dok. nr.: 462362

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 6. oktober 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 19 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 19:

” Ministeren bedes i forlængelse af besvarelse den 26. sep. 2017 af samrådsspm. om rettidigt kræftpakkeforløb, jf. samrådsspm EJ, oversende styrelsens vurdering af de enkelte regioners redegørelser for faldet fra 1. til 2. kvartal i andelen af forløb, der blev gennemført inden for de anbefalede faglig frister, samt ministerens bemærkninger til styrelsens vurdering, jf. SUU alm. del – spm. 1162.”

Svar:

For så vidt angående regionernes redegørelser bemærker Sundhedsstyrelsen følgende:

”Sundhedsstyrelsen anmodede den 25. august 2017 hhv. Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Hovedstaden om en redegørelse vedr. monitorering af forløbstider på kræftområdet for 2. kvartal 2017. Regionerne blev anmodet om en omfattende redegørelse over årsager til faldet i andel af gennemførte forløb inden for standard forløbstiden fra 1. kvartal 2017 til 2. kvartal 2017. Disse redegørelser adskilte sig dermed fra anmodninger i forbindelse med tidligere monitoreringer, hvor Sundhedsstyrelsen har anmodet om redegørelser til specifikke kræfttyper og behandlingsformer.

Sundhedsstyrelsen modtog regionernes redegørelser hhv. den 18. september, 19. september og 18. september 2017. Sundhedsstyrelsen anmodede dog Region Hovedstaden den 28. september 2017 om en uddybende redegørelse, som styrelsen modtog den 10. oktober 2017. Regionernes redegørelser blev drøftet på mødet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet den 12. oktober 2017.

På baggrund af Region Midtjyllands og Region Nordjyllands redegørelser (bilag 1 og 2) samt drøftelserne på mødet i Task Force har Sundhedsstyrelsen fundet, at de to regioners analyser og igangsatte tiltag på området er tilfredsstillende. Styrelsen vil dog følge de to regioners målopfyldelse tæt i de næste kvartalsopgørelser.

Region Hovedstadens problemer med registrering, jf. Sundhedsplatformen, kommer til udtryk i regionens redegørelse (bilag 3) og angives som værende en væsentlig årsager til, at faldet i målopfyldelsen er sværere at analysere sig frem til. Udover de tekniske udfordringer i forbindelse med Sundhedsplatformen, angives endvidere et behov for mere generel optimering af registrerings-

praksis. Sundhedsstyrelsen finder det bekymrende, at det fortsat ikke er lykkedes at få normaliseret registreringerne efter implementeringen af Sundhedsplatformen.

Sundhedsstyrelsen har noteret sig, at Region Hovedstaden har iværksat en række tiltage for at forbedre registreringerne med sigte på, at data bliver retvisende. Sundhedsstyrelsen vil lave en meget tæt opfølgning ift. Region Hovedstaden, og styrelsen vil iværksætte yderligere tiltag ift. regionen, såfremt der ikke ses tegn på forbedring ved de næste kvartalsopgørelser. Det må generelt forventes, at de tiltag, regionerne har iværksat som en konsekvens af den faldende målopfyldelse i 2. kvartal 2017, tidligst vil kunne have en effekt fra 4. kvartal 2017.

Sundhedsstyrelsen vil følge området som vanligt via de kvartalsvise og årlige monitoreringer samt drøftelse i Task Force. Monitorering af forløbstider for 3. kvartal er fastsat til at blive offentliggjort den 30. november 2017 og forventes efterfølgende drøftet på et møde i Task Force.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående, og bemærker i den forbindelse, at det er mit klare indtryk, at regionerne og det regionale formandskab ser med stor alvor på udviklingen af andelen af kræftpakkeforløb, der gennemføres inden for forløbstiden fra 1. til 2. kvartal 2017, og at dette afspejler sig i de initiativer, regionerne har igangsat med henblik på at rette op på udviklingen.

Jeg vil i samme forbindelse understrege, at jeg ser med stor alvor på udviklingen på kræftområdet, både i forhold til udviklingen mellem 1. og 2. kvartal 2017, men også i forhold til de overskridelser af reglerne for maksimale ventetider på kræftområdet, som vi har set de seneste måneder.

Patienter med kræft skal have en hurtig behandling af høj kvalitet, og derfor iværksatte jeg den 17. august 2017 en skærpet indberetningspligt for overskridelse af de maksimale ventetider for tidskritiske kræftformer, samtidig med at jeg stillede krav til regionerne om udvikling af et bedre og mere forpligtigende samarbejde på tværs mellem landets kræftafdelinger.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mathias Ørberg Dinesen