



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 01-09-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPKAN
Sagsnr.: 2110324
Dok. nr.: 1873919

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. juni 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1386 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1386:

”Hvornår blev ministeren, ministeriet og Sundhedsstyrelsen opmærksom på problemerne på brystkræftområdet, og hvorfor bliver der først handlet på problemerne nu?”

Svar:

Først og fremmest vil jeg gerne slå fast, at jeg er meget optaget af at få løst de nuværende udfordringer på brystkræftområdet. Derfor er jeg også glad for, at vi i dialog mellem ordførerne har besluttet at nedsætte en politisk Task Force på brystkræftområdet, der skal gennemgå området og igangsætte nye tiltag, der skal sikre bedre screening, udredning og behandling af brystkræft.

Jeg kan oplyse, at jeg i forhold til de nuværende og akutte udfordringer d. 23. april 2021 modtog en henvendelse fra regionsrådsformanden fra Region Sjælland med en status på regionens udfordringer. Henvendelsen er sendt til orientering til Sundhedsudvalget.

Både ministeriet og sundhedsmyndighederne har løbende fulgt problemerne på brystkræftområdet, og ministeriet deltager bl.a. i møderne i Sundhedsstyrelsens Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, hvor der er stor opmærksomhed på udfordringerne på brystkræftområdet. Jeg har til brug for besvarelsen også indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Indledningsvis vil Sundhedsstyrelsen bemærke, at vi tidligere har beskrevet udfordringerne på brystkræftområdet i vores bidrag til besvarelse af samrådsspørgsmål CR af 25. maj 2021. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at kapacitetsudfordringerne på brystkræftområdet er opstået gradvist over flere år som følge af udviklingen på området, hvor et stigende antal kvinder udredes og behandles for brystkræft, samtidig med at udredning og behandling grundet det faglige udvikling er blevet mere kompleks.

Sundhedsstyrelsen følger løbende aktivitet og ventetider på kræftområdet gennem den nationale monitorering af pakkeforløb for kræft. Monitoreringen er et fast punkt på de fire årlige møder i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, hvor eventuelle udfordringer og tiltag drøftes. Kapacitet til brystkirurgi er en af de udfordringer, der har været nævnt på Task Force, hvilket blandt andet skete den 29. juni 2018. På dette møde var der dog primært fokus på kapacitetsudfordringer inden for behandling af blærekræft.

22. maj 2019 modtog Sundhedsstyrelsen en henvendelse fra Danske Regioner vedr. kapacitetsudfordringer på brystkræftområdet, særligt inden for det brystkirurgiske område, men også inden for diagnostiske funktioner til udredning af brystkræft. Samtidig nedsatte sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner en tværregional arbejdsgruppe for brystkræft, som i januar 2020 fremlagde status og anbefalinger til bedre kapacitet på brystkræftområdet på Task Force for Patientforløb for kræft- og hjerteområdet.

Anbefalingerne fra den tværregionale arbejdsgruppe var i høj grad rettet mod tiltag, der skulle iværksættes i regionerne, og de fem regioner har alle arbejdet med disse, hvilket fremgår af redegørelser for status på arbejdet, som Sundhedsstyrelsen indhentede i maj 2021, og som er beskrevet i bidrag til samrådsspørgsmål CR. Sundhedsstyrelsen har endvidere gennem flere år været opmærksom på en generel mangel på radiologer, og man har i dimensioneringsplanerne forsøgt at imødekomme et stigende behov. Således havde styrelsen i sin dimensioneringsplan for 2013-2017 for radiologi 36 hoveduddannelsesforløb pr. år, hvilket blev øget til 39 i dimensioneringsplanen 2018-2020. I 2018, hvor dimensioneringen var på 39, blev der dog opslået 46 og besat 44 stillinger. I dimensioneringsplanen for 2022-2023 er der 44 hoveduddannelsesforløb i radiologi pr. år.

Der er fortsat kapacitetsudfordringer på brystkræftområdet, og tiltagene i regionerne har ikke været tilstrækkelige. Sundhedsstyrelsen har derfor besluttet at nedsætte en faglig arbejdsgruppe, der skal drøfte løsninger på kort og langt sigt, herunder en faglig vurdering af krav til personale og kompetencer samt mulighederne for at justere på standarder for screening. ”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag. Jeg vil også fremover følge området tæt, og ser frem til at påbegynde arbejdet i den politiske Task Force for brystkræftområdet.

. / . Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af SUU alm. del spm. 1387.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Karen Nørgaard