



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 04-03-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPLSB
Sagsnr.: 2100902
Dok. nr.: 1613335

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. februar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 761 (alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Ellen Trane Nørby (V).

Spørgsmål nr. 761:

”Vil ministeren sende en liste over, hvilke kræftformer i Danmark hvor de danske resultater på 1 og 5 års overlevelsen ligger under de lande vi normalt sammenligner os med, samt oplyse hvorfor Sundhedsstyrelsen og ministeriet så på de kræftformer ikke har iværksat lignende arbejde som ses vedrørende børnecancerbehandlingen?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har mit ministerium indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

. / . ”I bilag 1 er vedlagt en liste over 1-års og 5-års overlevelsen for mænd og kvinder for en række kræftformer, hvor resultaterne i Danmark ligger lavere end i et eller flere af de øvrige nordiske lande.

Kvalitet og behandlingsresultater for kræftbehandlingen drøftes i de faglige miljøer, herunder i de multidisciplinære cancergrupper (DMCG), der har som hovedopgave at fremme kræftbehandlingen i Danmark. Der er i alt 24 DMCG'er, der har fokus på blandt andet drift af kliniske kvalitetsdatabaser og udarbejdelse af kliniske retningslinjer for diagnostik og behandling.

Sundhedsstyrelsen har løbende fokus på kræftbehandlingen i Danmark fx i forbindelse med udarbejdelse og implementering af kræftpakker og i regi af specialeplanen. Ved revision af specialeplanen gennemgås de specialfunktioner som vedrører kræftbehandling i specialevejledningerne for de enkelte specialer, og afgrænsning og specialiseringsniveau drøftes på baggrund af en vurdering af patientgrundlag og kompleksitet. Efterfølgende godkendes offentlige og private sygehuse til varetagelse af regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner ud fra en vurdering af patientgrundlag, fagligt setup og robusthed. Områder med høj kompleksitet og et lille antal patienter samles på færre matrikler for at sikre opbygning og vedligeholdelse af specialistkompetencer.

Sundhedsstyrelsen ser løbende på enkeltområder, hvor fx udviklingen i patientgrundlaget, behandlingsresultater eller den faglige udvikling giver anledning til at undersøge området uden for de faste specialeplansrevisioner. Som eksempel kan nævnes området for øvre gastrointestinal kræft (herunder kræft i spiserør, mavesæk og bugspytkirtel), hvor Sundhedsstyrelsen i dialog med regionerne og de faglige selskaber i 2018 undersøgte varetagelsen af behandlingen, kvalitetsopgørelser, patientgrundlag mv. På baggrund af gennemgangen er der etableret faste nationale multidisciplinære teamkonferencer for patienter med kræft i bugspytkirtlen. Dertil har styrelsen i 2014

haft fokus på og drøftet organiseringen af udredning og behandling af nyrekræft og i 2016 organiseringen af udredning og behandling af de gynækologiske kræftformer.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Louise Steiner Bruun