

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 20. maj 2009

Besvarelse af § 16 spørgsmål 18, som Folketingets Finansudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 12. maj 2009.

Spørgsmål 18:

»Af beretningen fremgår de maksimale ventetider, men ikke hvor lang tid f.eks. en forundersøgelse må vare, ministeren bedes derfor oplyse, hvor lang tid forundersøgelserne varer opgjort i uger/deciler.«

Svar:

I statsrevisorernes beretning refereres til bekendtgørelse nr. 1749 af 21. december 2006 om behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme m.v. Bekendtgørelsen foreskriver, hvor lang tid der maksimalt må gå til påbegyndelse af de forskellige dele af forløbet. I forhold til forundersøgelse fremgår, at der maksimalt må gå 2 uger til forundersøgelse fra den dato, hvor sygehuset har modtaget lægehenvielse til forundersøgelse, til den dato sygehuset har tilbudt at påbegynde forundersøgelse, med mindre hensynet til patientens helbredstilstand tilsiger noget andet. Såfremt regionen ikke kan overholde denne tidsfrist, har regionen pligt til at tilbyde patienten henvielse til et sygehus i en anden region, et privat sygehus her i landet eller et sygehus i udlandet, som kan tilbyde udredning inden for den fastsatte maksimale ventetid, såfremt et sådant tilbud kan tilvejebringes.

For bl.a. at sikre patienterne hurtigere forløb, end bekendtgørelsen foreskriver, indgik regeringen og Danske Regioner den 12. oktober 2007 aftale om gennemførelsen af målsætningen om akut handling og klar besked. I forlængelse af aftalen er der i 2008 udarbejdet og indført pakkeforløb for alle kræftformer omfattet af aftalen.

Formålet med pakkeforløb er at sikre patienter med begrundet mistanke om kræft eller en kræftdiagnose behandling af høj faglig kvalitet uden unødigt ventetid og med klar besked undervejs i forløbet. Pakkeforløbene er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk).

Pakkeforløbene indeholder tidsangivelser for hvor hurtigt forløbet – herunder udredningen – kan gennemføres, når der alene medtages tid til

gennemførelse af undersøgelser, analyser af prøver og vurdering af svar samt information og inddragelse af patienten. Tiderne er fastsat ud fra den målsætning, at der ikke skal være unødigt ventetid i forløbet. Der er forskel på hvilke undersøgelser, der indgår i udredningen og behandlingen af de forskellige kræftformer, hvorfor der er udarbejdet pakkeforløb for hver kræftform – 34 i alt.

Der er patienter, som ikke kan følge et standardudredningsforløb. Det kan bl.a. skyldes, at patienten har andre sygdomme, at primærtumoren ikke umiddelbart kan findes, eller at der sker tilbagefald af sygdommen efter endt behandling. Selv om disse patienters forløb ofte – af faglige grunde – vil blive længere end de angivne tider, er målsætningen, at også disse patienter sikres udredning og behandling uden unødigt ventetid.

Pakkeforløbene er ved at blive lagt i en ny skabelon, for at gøre dem mere læsbare i forhold til sproget. Samtidig er der i samarbejde med klinikerne sket en revision af tidsforløbene, for at sikre en mere ensartet forløbstid til identiske undersøgelser o. lign. på tværs af kræftformer, sikre kvalitet af den sundhedsfaglige indsats og sikre nødvendig tid til at inddrage patientens forventninger og behov i forløbet. Pakkeforløb i ny skabelon offentliggøres løbende på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, og arbejdet vil være afsluttet medio 2009.

I forbindelse med indførelse af pakkeforløb er der indført et monitoreringssystem, som gør det muligt at følge tidsforløbet i pakkerne. Monitoreringssystemet er primært udviklet som et ledelsesværktøj, som giver mulighed for løbende at trække forløbsdata på både lokalt og nationalt niveau. Derudover er valgt at publicere data fra monitoreringssystemet. Data for 2.-4. kvartal 2008 blev offentliggjort den 29. april 2009 og indeholder forløbsdata for de fire første pakkeforløb (hoved-halskræft, brystkræft, lungekræft og tarmkræft), som har været indført siden den 1. april 2008. Folketingets Sundhedsudvalg er med