



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Finansministeren
22. juni 2011

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 44 af 20. juni 2011 (aktstykke 154, § 7)

Spørgsmål

Vil ministeren redegøre for udmøntningen af Kvalitetsreformens initiativ ”Pakkeforløb for samtlige kræftformer”, herunder hvordan initiativet har bidraget til hurtigere behandlingsforløb, og om der med aftalen om kommunernes økonomi for 2012 er sikret finansiering af initiativet fremover?

Svar

Indenrigs- og sundhedsministeren har oplyst følgende:

”Det skal indledningsvist bemærkes, at det her antages, at der i spørgsmålet skulle have været henvist til aftalen om regionernes økonomi for 2012 og ikke aftalen om kommunernes økonomi for 2012.

Der er i forlængelse af kvalitetsreformen og aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om akut handling og klar besked til kræftpatienter indført 34 nationale pakkeforløb, som omfatter alle væsentlige kræftformer samt et særligt pakkeforløb for patienter med metastatisk kræft. Pakkeforløbene blev udarbejdet og implementeret fra oktober 2007 til december 2008 med endelig frist pr. 1. januar 2009. Pakkeforløbet for metastatisk kræft dog først fra 1. januar 2011. Implementeringen af pakkeforløbene følges tæt i regi af ”Task Force for patientforløb på kræft og hjerteområdet”, som udgøres af Sundhedsstyrelsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner, regionerne og KL.

Formålet med indførelse af pakkeforløb har været at sikre patienterne sammenhængende udrednings- og behandlingsforløb baseret på evidensbaserede kliniske retningslinjer og uden unødigt ventetid.

Den nationale monitorering på kræftområdet viser, at der kan konstateres generelt faldende forløbstider til udredning og behandling i perioden fra 2007-2010. Det bør samtidig fremhæves, at faldet i forløbstider er sket i en periode hvor der, som følge af indførelsen af pakkeforløb, er sket en betydelig stigning i den samlede udrednings- og behandlingsaktivitet på kræftområdet. Indmeldinger fra de enkelte regioner i regi af Task Force for patientforløb på kræft og hjerteområdet viser ligeledes, at pakkeforløbene generelt har medført hurtigere udredning og behand-

ling af kræftpatienter og samtidig på en række andre punkter har forbedret organisationen af kræftbehandlingen i Danmark.

En væsentlig årsag til, at pakkeforløbene har været en succes er, at der er blevet afsat betydelige midler til at understøtte dem. Helt konkret blev der i aftale om gennemførelse af målsætningen om akut handling og klar besked til kræftpatienter i 2007 afsat 225 mio. kr. til implementering af pakkeforløbene. Desuden blev regionernes finansieringsramme til kræftapparatur øget med 850 mio. kr. i aftale om udvidelse af regionernes lånerammer for 2008 mhp. investeringer i kræftapparatur. Endelig blev der i økonomaftalen for 2009 afsat 175 mio. kr. årligt til den løbende drift af pakkeforløbene. Hertil kommer de generelt stigende økonomiske rammer til sundhedsområdet, som ligeledes må forventes at have været med til at understøtte pakkeforløbene.

Med kræftplan III afsættes der fra 2012 85 mio. kr. årligt til implementering af et diagnostisk pakkeforløb, som skal sikre hurtig udredning af patienter med symptomer på alvorlig sygdom, der kan tyde på kræft.”

Med venlig hilsen

Claus Hjort Frederiksen