

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blok B
Telefon 3866 6000
Direkte 38665271
Mail csu@regionh.dk
Web www.regionh.dk

j.nr.: 18009657

Dato: 2. maj 2018

Spørgsmål nr.: 036-18

Dato: 28. februar 2018

Stillet af: Jacob Rosenberg (I) og Niels Høiby (I)

Besvarelsen udsendt den: 2. maj 2018

Spørgsmål

Baggrund

I en række dagblade, bl.a. JP 25/2-18, beskrives den nylige landrestsdom, som frifinder Region Hovedstaden for erstatningsansvar pga. for sen indkaldelse af patienter til mammografiscreening.

I avisen står følgende: Kvinder er i mere end 140.000 tilfælde blevet indkaldt for sent til screening for brystkræft. De fleste tilfælde er sket i Region Hovedstaden, hvor man i årevis har indkaldt kvinder for sent til mammografi. Men regionen slipper for at betale erstatning til for sent indkaldte kvinder, der har fået brystkræft. Det har en landsretsdom afgjort, og dermed godtager landsretten Region Hovedstadens undskyldning om, at ressourcemangel var skyld i de sene screeninger.

Spørgsmål:

1. Hvad er den aktuelle status for overholdelse af gældende tidsfrister i Region Hovedstaden? Svaret bedes opdelt på de forskellige enheder, som varetager mammografiscreening i Regionen.
2. I dommen nævnes, at årsagen til overskridelserne har været ”ressource-mangel”. Vi ønsker en uddybning af dette, dvs. om det er mangel på penge, personale, røntgen-apparaturler eller andet, som ligger bag.
3. Forsøgte regionen at få private sygehuse/klinikker til at bidrage til brystkræftscreening?
4. Hvad har man foretaget for at undgå disse overskridelser fremadrettet?

5. Hvornår kan man forvente, at Region Hovedstaden er 100% med, dvs. ikke længere har overskridelser på det nævnte område?

Svar

1. *Hvad er den aktuelle status for overholdelse af gældende tidsfrister i Region Hovedstaden? Svaret bedes opdelt på de forskellige enheder, som varetager mammografiscreening i Regionen.*

Screeningsprogrammet er et fælles program for hele regionen. Alle screeningsstederne i Region Hovedstaden ligger godt og stabilt og forventer rundeskift som planlagt omkring 1.juli 2018 med undtagelse af Bornholms Hospital, som på nuværende tidspunkt er bagud ca. 1 måned. Der udarbejdes ikke opgørelser over, hvor mange kvinder der fordelt på de enkelte screeningssteder i regionen får tilbudt en screeningsundersøgelse inden for det fastlagte screeningsinterval på 2 år +/- 3 måneder.

Af den foreløbige status for den igangværende 5. screeningsrunde fremgår det, at 94 % af regionens kvinder er blevet geninviteret til en screeningsundersøgelse inden for det fastlagte tidsinterval. Tallene er for Region Hovedstaden opgjort for de første 7 måneder af screeningsrunden, som for regionen havde starttidspunkt den 1. juli 2016. Det bemærkes, at der efter de kliniske retningslinjer skal tilstræbes, at der er 2 år +/- 3 måneder, men at dette ikke er lovfastsat.

De europæiske guidelines for screeningsområdet er, at > 98 % af kvinderne skal tilbydes en tid til screeningsundersøgelse inden for 2 år +/- 6 måneder. En opgørelse i forhold til de europæiske guidelines viser, at hvis denne indikator var indført, ville der på landsplan været en målopfyldelse på 98,7 % og i Region Hovedstaden på 99,4 % for den igangværende runde.

2. *I dommen nævnes, at årsagen til overskridelserne har været ”ressource-mangel”. Vi ønsker en uddybning af dette, dvs. om det er mangel på penge, personale, røntgen-apparatur eller andet, som ligger bag.*

Forsinkelsen i 3. og i 4. screeningsrunde skyldtes manglende økonomiske og personale-mæssige ressourcer til at klare en stigende målgruppe og en øget deltagelsesprocent.

3. *Forsøgte regionen at få private sygehuse/klinikker til at bidrage til brystkræft-screening?*

Regionen forsøgte ikke til at få private sygehuse og klinikker til at bidrage til brystkræftscreeningen, da forsinkelsen skyldes manglende økonomiske og personale-mæssige ressourcer.

4. *Hvad har man foretaget for at undgå disse overskridelser fremadrettet?*

Screeningsprogrammet fik med 4. kvartal 2015 tilført 2,9 mio. kr., som blandt andet er blevet brugt til, at screeningsklinikkerne fra midten af 4. screeningsrunde kunne udvide deres åbningstider og holde åbent om lørdagen. Derudover blev ressourcerne også brugt til at rekruttere personale og til merarbejde. Dette bevirkede, at forsinkelsen i 4. runde blev indhentet i slutningen af runden. Det bemærkes samtidig, at der siden opstarten af det regionale screeningsprogram har været en kontinuerligt stigende målgruppe og stigende deltagelsesprocent.

5. *Hvornår kan man forvente, at Region Hovedstaden er 100% med, dvs. ikke læn-
gere har overskridelser på det nævnte område?*

Som beskrevet ovenfor bliver 94 % af andelen af alle kvinder, der geninviteres til screeningsmammografi, inviteres inden for det fastlagte screeningsinterval. Region Hovedstaden er således ud fra de foreløbige tal fra den nuværende 5. screeningsrunde rigtig godt med, og regionen ligger således højere end landsgennemsnittet for alle fem regioner, som er 90%. Det er vurderingen, at det ikke vil være muligt at nå op på 100 %, da der kan opstå uventede situationer såsom eksempelvis apparaturedbrud eller sygdom.