

POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 23024421

Dato: 17-05-2023

Spørgsmål nr.: RR 037-23

Dato: 18/04/2023

Stillet af: Finn Rudaizky (O)

Besvarelse udsendt den: 17.05.23

Hvorvidt ressourcestærke kræftpatienter springer køen over

Spørgsmål:

Det er oplyst i medierne, at Århus Universitetshospital har ladet ressourcestærke kræftpatienter springe køen over til kræftoperationer. Jeg vil gerne have oplyst, om der er lignende tilfælde/situationer i Region Hovedstaden?

Svar:

Der er ikke en praksis i Region Hovedstaden, hvor ressourcestærke patienter kommer foran i køen til behandling.

Patienter med kræft er omfattet af maksimale ventetider til kræftbehandling. Maksimale ventetider er en lovbestemt patientrettighed, som indebærer, at der maksimalt må gå 14 dage fra en patient har givet samtykke til operation efter afsluttet udredning til den dato, hvor hospitalet tilbyder operationen.

For de patienter som er omfattet af kræftpakkeforløb gælder, at der er standardforløbstider for de enkelte delelementer i kræftpakkeforløbet. Der gælder fx en standardforløbstid fra udredningen er afsluttet med tilbud om behandling til det tidspunkt initial behandling påbegyndes. Standardforløbstider er ikke en patientrettighed, men en faglig rettesnor for den forventede tid, der går til et veltilrettelagt standardpatientforløb uden komplikationer til undersøgelser, procedurer og behandlinger.

Inden for de maksimale ventetider og standardforløbstiderne i kræftpakkeforløb, er der rum for en prioritering af rækkefølgen, som patienterne behandles i.

Det betyder, at akutte patienter kan blive tilbudt hurtig behandling. Rækkefølgen af patienter til behandling vil altid tage udgangspunkt i en konkret lægefaglig vurdering.

Der er ikke en praksis i Region Hovedstaden, hvor ressourcestærke patienter kommer foran i køen til behandling. Administrationen er ikke bekendt med tilfælde, hvor der er lagt andre kriterier til grund for en prioritering af patienter i kræftbehandling end den lægefaglige vurdering.

Social ulighed er generelt et vigtigt opmærksomhedspunkt i hospitalernes behandling. Kræftens Bekæmpelse udgav i 2019 en hvidbog om social ulighed i kræft i Danmark¹, som viser, at der er social ulighed i henholdsvis risiko for kræft, i selve kræftforløbet samt i livet efter kræft. Patienter med kræft, der har en kort uddannelse, lav indkomst eller som bor alene, har ikke i samme grad som bedre stillede patienter fået gavn af de fremskridt, der er sket i både forebyggelse, diagnostik og behandling af kræft de seneste 30 år. Der er således tale om et strukturelt problem i sundhedsvæsenet.

Bl.a. på den baggrund er der et tværgående tema i Kræftplan for Region Hovedstaden 2020/2021, hvor der sættes fokus på initiativer, der kan bidrage til at mindske den sociale ulighed i kræft. Det betyder, at hospitalerne i samarbejde med andre aktører bl.a. skal arbejde med tidligere diagnosticering og et mere systematisk blik for, at der i alle faser af et kræftforløb sker en understøttelse af de borgere, der har svært ved at forstå sundhedsinformation, indgå i et samspil med sundhedsprofessionelle og navigere i sundhedsvæsenet.

¹ Kræftens Bekæmpelse (2019): Social ulighed i kræft, hvidbog.