

Svar (28/10 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

»Det danske Cancerregister har registreret cancertilfælde i Danmark siden 1942. Cancerregisteret blev indtil 1. januar 1997 drevet af Kræftens Bekæmpelse, hvorefter staten har overtaget driften af registeret. Registreringen er baseret på blanketanmeldelser fra læger og sygehuse, som er pligtige til at anmelde samtlige nye cancertilfælde første gang de diagnosticerer dem. Speciallæger i almen praksis skal dog kun anmelde cancertilfælde, som de ikke henviser til sygehusbehandling.

Anmeldelsesblanketten rummer bl.a. oplysninger om diagnoser, diagnosedato, udbredelse, grundlag for diagnose og behandling.

Alle cancertilfælde – både behandlede og ubehandlede – skal anmeldes til Cancerregisteret, såfremt de er diagnosticeret af en læge.

I Cancerregisteret registreres alene behandling foretaget inden for de første 4 måneder efter, at diagnosen er stillet. Det er derfor kun muligt at skelne mellem behandlede og ubehandlede patienter inden for de 4 første måneder efter, at diagnosen er stillet. Endvidere er det ikke muligt at belyse, hvad årsagen er til, at patienten ikke har modtaget behandling.

Det er ikke formålet med det nuværende Cancerregister at vurdere forskellige behandlingsstrategier. Sammenligninger af behandlede og ubehandlede kræftpatienters overlevelse vil med den nuværende registrering være af meget begrænset værdi. Det vil således ikke være af nogen forskningsmæssig værdi at registrere en symptomdato i Cancerregisteret. Sammenholdes dette med, at der er 28.000 nye cancertilfælde om året, og at cancerregisteret modtager mere end 60.000 anmeldelsesblanketter årligt, er det ikke rimeligt at indføre en sådan registrering i det nuværende blanketbaserede cancerregister.

Der er iværksat et moderniseringsarbejde vedrørende cancerregistreringen. Den fremtidige registrering vil i langt højere grad end den nuværende inddrage Landspatientregisteret og et Landsdækkende Patologiregister. Det vil blive muligt at følge de enkelte patienters behandlingsforløb på sygehuse og dermed også at skelne mellem behandlede og ubehandlede

patienter. Hvis det ønskes, vil der også i Landspatientregisteret kunne skabes mulighed for at indberette en symptomdato på et frivilligt eller obligatorisk grundlag. Indførelse af en sådan registrering forudsætter enighed med amterne om principperne for en sådan registrering, herunder en nøje fastlæggelse af definitioner.

Sundhedsstyrelsen vil lade muligheden for at registrere en symptomdato indgå i overvejelserne omkring den fremtidige forløbsregistrering i Landspatientregisteret, der forventes iværksat inden for de nærmeste år.«

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bemærkninger.

Spm. nr. S 245

Til sundhedsministeren (23/10 98) af:

Ester Larsen (V):

»Er ministeren indstillet på at sikre, at der foretages kvalitetsvurderinger af den af ministeren planlagte spørgeskemaundersøgelse vedrørende kvalitet og tilfredshed med sygehuse i Danmark, inden denne sættes i værk?«

Begrundelse

Der er i dagspressen fra forskerside fremsat metodekritik af patienttilfredshedsundersøgelser foranstaltet af amterne. Da ministeren har besluttet, at gennemføre sin egne spørgeskemaundersøgelse, må det være af offentlig interesse, at denne kvalitetsvurderes af uafhængige eksperter, inden den sættes i værk.

Svar (30/10 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

I forbindelse med brugerundersøgelsen på sygehuse i Danmark har jeg nedsat et udvalg med repræsentanter fra Den Almindelige Danske Lægeforening, Dansk Sygeplejeråd, Forbrugerrådet, Hovedstadens Sygehusfællesskab, Amtsrådsforeningen, Institut for Sundhedsvæsen, Dansk Institut for Klinisk Epidemiologi, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet. Udvalget skal dels bidrage til udvikling af spørgeskemaet, dels bistå med tolkningen af undersøgelsens resultater.