

sygehusafdeling her i landet med lands- og landsdelsfunktion på området, og afdelingen har indstillet patienten til forskningsmæssig behandling på et nærmere angivet sygehusafdeling i udlandet.

Det er en forudsætning, at relevant behandling ikke kan tilbydes på et dansk sygehus. Det er endvidere en betingelse, at den forskningsmæssige behandling opfylder de almindeligt anerkendte krav til videnskabelige forsøg og foregår i samarbejde med et dansk sygehus. Denne mulighed gælder også for alle sygdomme.

d. I øvrigt kan det oplyses, at lands- og landsdelsafdelingerne på kræftområdet, der er placeret på universitetssygehusene, besidder den højeste indenlandske sagkundskab vedrørende kræftbehandling.

Lands- og landsdelsafdelingerne har et højt vidensniveau og holder sig løbende opdateret om nye kræftbehandlinger her i landet og i udlandet, bl.a. ved deltagelse i seminarer, internationale kongresser og internationalt samarbejde, f.eks. i EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer).

Sundhedsstyrelsen har et samarbejde med lands- og landsdelsafdelingerne om udlandsbehandling.

e. Jeg kan endeligt oplyse, at regeringen for nyligt har indgået en aftale med Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehusfællesskab om fastlæggelse af behandlingsmål for alle livstruende sygdomme med virkning fra 1. september 2001. Det er samtidig aftalt, at amterne skal etablere et informationscenter, der overvåger ventetider til strålebehandling og kemoterapi for alle kræftsygdomme. Dette center skal sammen med Sundhedsstyrelsen regelmæssigt foretage en kortlægning af, hvor der er ledig kapacitet i udlandet.

Aftalen lægger også op til, at der så vidt muligt indgås forhåndsaftaler med udenlandske sygehuse om modtagelse af patienter, der er omfattet af reglerne om tidsfrister for behandling.

muligheder i Danmark, behandlingsforløb, hvem og på hvilken måde informeres patienten, hvem har pligt til at rette henvendelse til den højeste sagkundskab, hvem skal formidle kontakt til det udenlandske hospital, hvem sørger for transport, tolk m.v., og hvilke tidsfrister skal overholdes?»

Svar (20/2 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Der ydes dokumenteret og effektiv kræftbehandling i Danmark, og der forskes også i nye kræftbehandlinger. Er der imidlertid i en konkret situation ikke flere behandlingsmuligheder – hverken dokumenterede eller forsøgsmæssige – at tilbyde patienten på sygehuse i Danmark, vil der ofte heller ikke være det i udlandet.

I de tilfælde, hvor der imidlertid vil kunne ydes nødvendig og dokumenteret behandling i udlandet på en nærmere bestemt sygehusafdeling, vil amtet kunne henvise patienten dertil. Det må imidlertid afgøres ud fra en faglig vurdering i det enkelte tilfælde, om og hvornår en patient bør tilbydes henvisning til behandling i udlandet.

Reglerne om adgang til behandling i udlandet er nærmere gennemgået i besvarelsen af spørgsmål S 1586, hvortil der henvises.

Det er i alle tilfælde lægerne på den pågældende sygehusafdeling, som skal informere patienten om diagnose og behandlingsmuligheder, og som i dialog med patienten foretager henvisningen til behandling i udlandet – og om nødvendigt forelægger henvisningen for Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Lægerne skal rådføre sig med samarbejdspartnere på lands- og landsdelsafdelingerne herom, hvis situationen tilsiger det.

Lægerne/sygehusafdelingerne er ligeledes ansvarlige for formidling af kontakt til den pågældende sygehusafdeling i udlandet samt for oversættelse af journaloplysninger. Amtet er ansvarligt for sikring af transport til patienten og en eventuel ledsager og om nødvendigt for tolkning.

Spm. nr. S 1587

Til sundhedsministeren (8/2 01) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren give et eksempel på en kræftpatients, for hvem der ikke er flere behandlings-