

lægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet«. Børnekræftområdet hører under lands-landsdelsfunktioner, og alle undersøgelser og behandlinger er samlet fire steder i Danmark (Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Århus Universitetshospital og Aalborg Sygehus).

Mht. den specielle børnekirurgi (som bl.a. omfatter cancerkirurgi) fremgår det af ovennævnte vejledning, at der i Danmark er patientunderlag til to centre. For en del af børnekræftformerne er de operative indgreb samlet 1-2 steder, men for visse kræftformer, f.eks. hjernetumorer, foretages der i dag operationer alle de fire ovennævnte steder. Kvaliteten af den kirurgiske behandling kunne muligvis forbedres, hvis den blev samlet på færre hænder.

Mht. til børnekræftbehandling generelt foretages denne i henhold til nordiske og andre internationale protokoller.

Sundhedsstyrelsen har ikke oplysninger, der tyder på, at børn med kræft kommer sent til lægen, eller at der er uforklarlige forsinkelser i de praktiserende lægers viderehenvielse af børnene.

Den Nationale kræftplan, som blev udsendt i 2000, indeholdt en lang række anbefalinger til forbedringer på kræftområdet. Dette har medført et løft af området med tilførsel af betydelige ressourcer og en intensiveret behandlingsmæssig indsats, som også er kommet børnekræftområdet til gode. Den forbedrede indsats vil forhåbentlig afspejles i kommende opgørelser af børns 5-års overlevelse efter kræftbehandling.

Konklusion: Data fra Eurocare-3 undersøgelsen viser, at 5-års overlevelsen blandt danske børn med kræft ligger forholdsvis tæt på de lande, vi plejer at sammenligne os med. De påviste forskelle kan skyldes, at beregningerne er foretaget på baggrund af relativt små patientgrupper, samt at data fra de forskellige lande ikke er fuldt sammenlignelige pga. metodeforskelle. Der er således ikke umiddelbart behov for en undersøgelse af børnekræftbehandlingen i Danmark. Det kunne dog være hensigtsmæssigt at samle den operative behandling af de enkelte kræftformer et til to steder i landet, således som anbefalet i Sundhedsstyrelsens Vejledning vedrørende specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet.«

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Jeg kan supplerende oplyse, at Sundhedsstyrelsen følger udviklingen i den operative behandling af kræft hos børn med

henblik på at vurdere, om der er behov for tiltag for at samle den operative behandling af visse kræftformer.

Spm. nr. S 1505

Til socialministeren (7/1 04) af:

Tove Videbæk (KD):

»Vil ministeren kommentere brevet fra Kristelig Fagbevægelse af 1. december 2003 til ministeren vedrørende arbejdsmarkedets vilkår for medarbejdere, som ønsker orlov til at passe en nærtstående, der er døde, herunder opfordringer til at give orlovsadgangen til et retskrav?«

Begrundelse

ServiceLovens kapitel 20 giver mulighed for, at ansatte kan søge om orlov til at passe og pleje en nærtstående, der er døde. Imidlertid er det op til den enkelte arbejdsgiver at afgøre, om en sådan ordning rent faktisk skal tilbydes de ansatte, men ifølge Kristelig Fagbevægelse er det en i loven indbygget forudsætning, at alle offentlige arbejdsgivere efterlever lovens intentioner og bevilger tjenestefrihed til pasning af døde. Ikke desto mindre har Kristelig Fagbevægelse et konkret eksempel på, at en amtskommunal ansat er blevet nægtet orlov. På den baggrund mener Kristelig Fagbevægelse, at det skal være et retskrav, at alle – privat såvel som offentligt ansatte – har mulighed for at passe nærtstående døde.

Svar (14/1 04)

Socialministeren (Henriette Kjær):

Jeg har ved brev af 19. december 2003 svaret på Kristelig Fagbevægelses henvendelse om plejeorlov. Jeg vedlægger brevet til orientering.

Jeg kan supplerende oplyse, at det ved indførelsen af plejevederlag ved pasning af døde med virkning fra 1990 blev forudsat, at offentlige arbejdsgivere ville efterleve intentionerne bag ordningen og bevilge plejeorlov. I overensstemmelse hermed er der i overenskomsterne på det statslige og kommunale område indgået aftaler om ret til plejeorlov. Jeg mener derfor