



Medlem af Inatsisartut
Doris Jakobsen,
-/ Her

Vedrørende: §37.1 262/2012 Tidligere opsporing af kræft

23. november 2012
Sagsnr. 2012-076820
Dok. Nr. 1064605

Jeg takker medlemmet af Inatsisartut for spørgsmålene om kræftbehandling

Spørgsmålene lyder:

1. **I hvor høj grad efterlever man de maksimale ventetider ift. behandlingsgarantien for kræftpatienter i Grønland, som man i Rigshospitalet praktiserer efter?**
2. **Hvilke initiativer agter Naalakkersuisut at iværksætte, for at undgå at man ikke starter en kræftbehandling for sent?**

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 32 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@nanoq.gl
www.nanoq.gl

Det berør mig dybt, når det bringes frem, at nogle kræftpatienter ikke finder sundhedsvæsenets tilbud dækkende.

Grønland har ikke den samme struktur for kræftbehandlingen som i Danmark og har således ikke en behandlingsgaranti på samme måde, som det er indført i Danmark i forbindelse med de danske kræftplaner I, II og III. Det betyder, at det ikke er muligt for mig konkret at besvare spørgsmålet, men jeg kan forsikre Inatsisartutmedlemmet om, at der i det grønlandske sundhedsvæsen også gøres alt for, at kræft opdages så tidligt og behandles så hurtigt og sammenhængende som muligt.

Ad 1)

Naalakkersuisut udtalte ved Landstingets Efterårssamling i 2009 i forbindelse med diskussionen om maksimal ventetid i forbindelse med behandling for kræft og om en national kræftplan blandt andet "Ved mistanke (om kræft) viderehenvises patienter umiddelbart til nærmere udredning på DIH. Forløbet fra mistanke om kræft til diagnosen er stillet er derfor generelt ikke længere i Grønland end i Danmark".

Denne udtalelse blev bekræftet i forbindelse med Kræftredegørelsen, hvor der blev udført en såkaldt auditundersøgelse af omkring 50 kræftforløb. Den viste, at nogle patienter kommer så sent til undersøgelse for deres kræftsygdom, at diagnosen blev stillet næsten samme dag, mens den ikke kunne påvise, at der generelt var forsinkelser på diagnose og behandling ved en kræftsygdom.

Ad 2)

Naalakkersuisut finder det meget vigtigt at kunne være med til at sikre, at opsporingen og behandlingen af kræft foregår hurtigt og effektivt og ikke mindst, at den enkelte kræftpatient oplever udrednings- og behandlingsforløbet som sammenhængende og trygt. Det er baggrunden for det arbejde med den første grønlandske kræftplan, der netop nu pågår.

I Kræftplanen vil det blive foreslået indsatser, der kan nedsætte hyppigheden af kræft (forebyggende indsatser) samt muligheder til at forbedre alle faser i kræftbehandlingen, som diagnostik, behandling og pleje, rehabilitering og lindrende behandling (palliativ behandling).

Det generelle fokus i Kræftplanen vil blive at styrke de områder, hvor vi har de bedste forudsætninger for at blive endnu bedre. Det drejer sig specielt om de mere lavteknologiske dele af indsatsen mod kræft, som forebyggelse, tidligere diagnostik, patientforløb, brugerinddragelse, rehabilitering og palliativ indsats, samt samarbejdet omkring patienten og dennes familie mellem de enkelte sektorer og mellem behandlingsinstitutioner her i landet og udenfor Grønland.

I Kræftplanen er informationsindsatsen central. Denne indsats skal sikre, at borgerne henvender sig tidligere ved symptomer, der kan skyldes kræft – selvom disse symptomer for mange heldigvis ikke skyldes kræft eller anden alvorlig sygdom.

Herudover er lagt op til en mere aktiv opsporing af kræftpatienter og til patientforløb, der sikrer hurtig udredning og behandling samtidig har planen fokus på efterforløbet og lægger op til at behov for rehabilitering er vurderet inden udskrivelsen fra sygehuset. Det skal alt sammen medvirke til, at flere overlever en kræftsygdom og at alle kræftramte får et aktivt og produktivt liv efter overstået kræftsygdom.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen

Agathe Fontain
Naalakkersuisoq for Sundhed