

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-049-26

Dato: 12. august 2026

Stillet af: Christian Wedell-Neergaard (C)

Stomi

Spørgsmål:

Spørgsmål og bekymringshenvendelse vedrørende stomipatienter.

I forbindelse med indførelse af Fremtidens Ambulatorium er der opstået en alvorlig bekymring for, at patientforløb administrativt lukkes ét år efter stomianlæggelse, hvorefter patienten ved fremtidige problemer skal kontakte egen læge. Egen læge har naturligt nok sjældent erfaring med og viden om stomibandagering, hudkomplikationer og de mange forskellige stomiprodukter og løsninger.

1. Hvorfor lukkes stomipatienter ned efter et år?
2. Hvorfor flytter man stomipatienterne til den praktiserende læge?
3. Hvordan skal patienterne forholde sig ved stomirelaterede problemer?
4. Ved forværring vil det være en forsinkelse først at skulle kontakte den praktiserende læge?
5. Hvad ville det betyde, hvis patienterne skulle have mulighed for direkte kontakt til en specialiseret stomisygeplejerske ved problemer?
6. Hvordan sikre man at Fremtidens Ambulatorium bliver så ubureaukratisk som muligt?

Forslaget er derfor enkelt:

Stomipatienter skal ikke nødvendigvis følges med faste kontroller resten af livet. Men de skal have mulighed for direkte kontakt til en specialiseret stomisyegeplejerske ved problemer.

I Danmark lever cirka 14.000 mennesker med stomi, og omkring 4.000 patienter får hvert år anlagt en stomi. Årsagerne er oftest tarmkræft, kronisk tarmbetændelse eller akut tarmslyng.

Efter stomianlæggelse følges patienterne typisk det første år af en specialuddannet stomisyegeplejerske på hospitalet med fokus på oplæring, valg af optimal stomibandagering, forebyggelse og behandling af komplikationer og forhindre genindlæggelser.

Stomirelaterede problemer stopper imidlertid ikke efter det første år. Lækage med afføring ud over sig og i sengen, sår og stomibrok kan opstå mange år efter operationen. Derfor har patienter i dag mulighed for at kontakte stomiambulatoriet direkte, når der opstår problemer.

I Fremtidens Ambulatorium lægges der op til færre fysiske konsultationer, mere behovsstyret opfølgning og øget brug af virtuelle kontakter. En udvikling, der giver god mening, da patienter ikke skal gå til faste kontroller uden behov. Men når der opstår problemer, bør de fortsat kunne få direkte adgang til en specialiseret stomisyegeplejerske. Jeg forventer derfor, at mange patienter vil skulle henvises tilbage til stomiambulatoriet - men først efter forsinkelse, forværring og unødige gener.

For patienten kan forsinkelsen betyde længere tid med lækager, afføring på hud og tøj, smertefulde hudproblemer, utryghed, nedsat livskvalitet og potentiel tabt arbejdskraft. For sundhedsvæsenet kan det betyde flere konsultationer for at løse et problem, der er eskaleret i den unødige ventetid samt øget forbrug af omkostningstunge stomimaterialer.

Hvis antallet af fysiske hospitalskonsultationer reduceres, bliver det netop endnu vigtigere, at patienterne har nem og hurtig adgang til specialiseret rådgivning, når behovet opstår. Det samme peger patienter på i den seneste rapport fra Center for Patientinddragelse i Region Hovedstaden 2026: færre konsultationer kræver let adgang til specialiseret hjælp, når der opstår problemer.