

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er behov for uddannelse af flere specialister, før mammografiscreening kan indføres på landsplan. Der er brug for flere radiografer og flere radiologer.

Uddannelsestiden er henholdsvis 3½ år for en radiograf og 5-6 år for en radiolog. Samtidig har de nuværende radiografer og radiologer også behov for efteruddannelse. Vi har desværre stadig væk et uddannelsesefterslæb fra 1980'erne på dette område.

Det er utrolig vigtigt, at vi ikke skaber nogen forventninger, som ingen kan indfri. Det vil vi gøre, hvis vi følger forslagsstillerne.

I juni måned blev der nedsat en styregruppe vedrørende kræftbehandling. Bystyrerkræft er en af de sygdomme, hvor de aktuelle tilbud vedrørende undersøgelse og behandling skal kortlægges sammen med bl.a. organiseringen af undersøgelse og behandling i Danmark sammenlignet med andre lande. Analyserne forventes afsluttet til foråret.

De beregninger, der er lavet over omkostningerne for screening på landsplan, viser, at første screeningsrunde anslås at ville koste 100 mio. kr. pr. år på landsbasis, anden screeningsrunde 65 mio. kr. og herefter 50 mio. kr. pr. år.

Det er fuldstændig uforståeligt, at forslagsstillerne ikke prioriterede dette forslag så højt, at de fremførte kravet og ønsket i de forhandlinger om finanslov for 1999, der netop er afsluttet. Det var her, alle seks partier kunne være blevet enige om, at dette var et udgiftskrævende forslag, der skulle tages med i finansloven for 1999. Men det blev end ikke nævnt. Jeg undrer mig.

Vi kan ikke støtte forslaget på nuværende tidspunkt. Vi ønsker ikke at skabe forventninger, der alligevel ikke kan indfries. Det er sagen for alvorlig til. Men vi er meget åbne, og derfor foreslår vi, at vi afventer analysen fra styregruppen vedrørende kræftbehandling, hvor brystkræft er en af de kræftsygdomme, der indgår i analysen.

Da Det Radikale Venstre desværre ikke kan være til stede, skal jeg på deres vegne sige, at de kan afvise forslaget med samme begrundelse.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jeg er enig i, at der er et ressourceproblem. Jeg nævnte det også forleden dag, fordi det er et kæmpemæssigt problem, at man vil gennemføre

re en behandlingsgaranti uden at tilføje sundhedsvæsenet ekstra ressourcer, fordi det naturligvis må betyde, at der bliver ekstra ventetid på andre områder. Og så ser vi oven i købet i dag, at finansministeren er ude efter at barbære amternes økonomi endnu mere, hvilket kun kan øge problemerne.

Men på baggrund af det, der blev sagt af Socialdemokratiets ordfører, fru Hanne Andersen, om, at spørgsmålet om ressourcer bl.a. til det her område ikke nævnes af Venstre og De Konservative i finanslovforhandlingerne, vil jeg gerne spørge den socialdemokratiske ordfører: Vil Socialdemokratiet, efter at der viser sig at være flertal for det her forslag, så sørge for at få rejst spørgsmålet over for forligsparterne i finanslovforliget om, at så må der også straks åbnes op for nogle flere penge?

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil gerne sige, at jeg anser forhandlingerne for at være afsluttet lige nu. Men dertil kommer, at det, der er hovedproblemet, er uddannede faggrupper til at gøre det her stykke arbejde og udstyr. Selv Socialdemokratiet kan ikke i et snuptag uddanne de radiologer og radiografer, der skal til på det her område. Jeg synes, vi skal afvente analysen, der kommer tidligt på foråret, og så skal man sætte sig sammen og vurdere, hvad man skal gøre. Og så kan man lave en strategi for det.

Jeg vil også gerne sige, når det gælder behandlingsgaranti: Det var inde i forhandlingerne mellem amterne, kommunerne og Finansministeriet tidligere på året. Amterne erkendte, at der skulle gives en garanti med de dér 2 x 3 uger på livstruende sygdomme, som vi kender, så derfor er der jo afsat penge fra amternes side til at gøre det, for de har erkendt det.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Lad os nu holde fast i det, fru Hanne Andersen sagde før, om, at der er mangel på ressourcer, og at vi skal i gang med at uddanne og med at skaffe det udstyr. Jeg vil også gerne holde fast i, at Socialdemokratiet jo før sagde, at det, man ønskede, i virkeligheden var obligatorisk screening. Det er vi ikke tilhængere af. Men hvis man skal have obligatorisk screening, skal vi jo have endnu hurtigere gang i uddannelse og anskaffelse af udstyr.