

at det ikke er os, der har nogen undladessyn-der i forhold til forhandlingerne.

Henriette Kjær (KF):

Brystkræft er en yderst ubehagelig diagnose at få stillet, men jo tidligere man opdager kræftknuderne, jo bedre kan man behandle. Og det er det, der er helt afgørende for Det Konservative Folkeparti, at kvinderne på et tidligt tidspunkt kan få kontrol over deres egen sygdom og på den måde både redde deres liv og i nogle tilfælde undgå at få opereret det ene bryst væk.

Vi ønsker derfor en ordening, hvor kvinderne frivilligt kan tilmelde sig et mammografiscreeningsprogram fra deres fyldte 50. år. Kun de kvinder, der frivilligt tilmeldes programmet, vil blive indkaldt til en undersøgelse.

De kvinder, der vil leve i fred for undersøgelse, og som vil føle sig sygeliggjort af en sådan screening, kan lade være med at benytte sig af tilbudet. Det er helt op til den enkelte kvinde ifølge det her forslag.

I Det Konservative Folkeparti synes vi, det er rimeligt, at det offentlige giver dette tilbud til kvinder, der aldersmæssigt er i risikogruppen. Det synes vi ud fra den betragtning, at man kan opnå et fald i dødeligheden som følge af brystkræft på næsten 30 pct., hvis kvinder screenes regelmæssigt. Det burde være tal, der taler for sig selv.

Derfor ønsker vi, at regeringen begynder på det forberedende arbejde, sikrer sig, at der er en uddannelsesplan for det personale, der skal forestå screeningen, således at vi kan begynde at tilbyde kvinder mammografiscreening i år 2000.

Vi har en relativt høj dødelighed på grund af kræft i det her land, og vi er relativt sene med at give tilbud, som i andre lande har vist sig effektive i kampen mod sygdommen. Dette tiltag vil være med til at rette op på vores indsats i forhold til den rædselsfulde sygdom, som kræft jo er, så det glæder os, at vi i dag kan øjne et flertal for forslaget.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jeg er jo nødt til at spørge et af de andre forligspartier, Det Konservative Folkeparti, om Det Konservative Folkeparti har rejst spørgsmålet om nødvendigheden af at tilføre flere ressourcer til området som forudsætning for, at man

kan gennemføre de her tilbud med screening, og om ikke Det Konservative Folkeparti er enig i, at hvis man skyder det hele et år, tager det endnu længere tid, før ressourcer, uddannede, udstyr er klar, til det tilbud, vi er enige om skal gives til kvinderne.

(Kort bemærkning).

Henriette Kjær (KF):

Jo, jeg er enig i, at det er en udskydelse af det påbegyndte arbejde med et år. Det må vi leve med. Man må en gang imellem indgå nogle forlig for at få noget af det igennem, man gerne vil have igennem, og dér må man så se i øjnene, at det her var noget af det, der ikke kom på bordet overhovedet. Men kan vi blive enige om så at indføre det fra år 2000, jamen så er det godt.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Det vil altså sige, at samtidig med at Venstre og De Konservative sammen med andre partier lavede det her beslutningsforslag, så besluttede man sig for, at man ikke ville rejse problemet om ressourcer i forhandlingerne.

Jeg synes, det er uanstændigt, at man både har ført sig frem med en behandlingsgaranti uden flere ressourcer, vel vidende at det fører til længere ventetid for andre sygdomme, og her fører sig frem med, at man gerne vil tilbyde brystscreening til kvinder i Danmark uden at komme med flere ressourcer, vel vidende at det trækker det hele i langdrag.

Jeg siger bare, at det er borgerlig politik, så det er til at forstå.

(Kort bemærkning).

Jørgen Winther (V):

Jeg vil gerne sige til hr. Frank Aaen, at årsagen til, at det først kommer frem nu her, simpelt hen er noget rent praktisk. Det er sådan, at vi forskellige ordførere, der lavede det her forslag i fællesskab, gerne skulle være til stede, og jeg har været i New York i de første uger af oktober måned, og derfor ville jeg helst have, at forhandlingerne først skulle være på det her tidspunkt.

Tredje næstformand (Poul Nødgaard):

Jeg må gøre opmærksom på, at indlægget skal rette sig til den sidste ordfører.

Så er det fru Henriette Kjær.