

2003 vedtog »Børneplanen«, som betyder at alle familier med børn i Københavns Kommune ved udgangen af 2005 kan tilbydes pasning efter behov. På området for handicappede børn og børn med psykosociale problemer betyder dette, at der frem til 2007 forventes at skulle etableres 108 basis- og specialbørnehavepladser for at nå dette mål.«

Københavns Kommune har den 7. juni 2004 uddybende svaret følgende:

»Det er korrekt, at der er venteliste til specialbørnehavetilbud i Københavns Kommune, herunder til specialbørnehaven Troldpilen.

I øjeblikket pågår på politisk niveau overvejelser om, hvorvidt et beløb afsat til specialpladser i Børneplanen, jf. ovenstående, skal finansiere at Københavns Kommune selv besætter de ledige pladser, som p.t. er budgetteret solgt til andre amter, eller om midlerne skal afsættes som en pulje til finansiering af hjemmetræning af handicappede børn. Da forvaltningen er vidende om, at disse overvejelser pågår, har man valgt at lade pladserne stå tomme, ind til der foreligger en politisk beslutning.«

Efter min opfattelse er det naturligvis beklageligt, at kommunen ikke har økonomisk mulighed for at tage de to pladser i specialbørnehaven Troldpilen i brug.

Der er imidlertid tale om en (amts)kommunal prioritering af ressourcerne, som Københavns Kommune selv må forklare sine borgere – også de borgere, der har handicappede børn.

#### Spm. nr. S 4724

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/7 04) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Hvordan forholder ministeren sig til, at kræftpatienter i sommerferien må vente på strålebehandling ud over den fastlagte ventetid på 4 uger?«

#### Begrundelse

I TV2-nyhederne den 11. juli klokken 19.00 var et indslag om en kræftpatient med en kræftsvulst i hjernen. Af indslaget fremgik det, at patienten ikke kunne opereres, før han havde modtaget strålebehandling, og at han nu havde

ventet på den strålebehandling i 5 uger, altså læn- gere end de fastlagte 4 uger. Grunden til den for- længede ventetid var, at hospitalerne holder sommerferie og derfor drosler ned for alle be- handlinger og operationer.

#### Svar (12/8 04)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Det er naturligvis ikke tilfredsstillende, at stråle- centrene i nogen tid har haft vanskeligt ved at tilbyde alle patienter strålebehandling inden for de 4 uger, der er fastsat som mål. Baggrunden for dette er bl.a., at stadig flere patientgrupper kan have gavn af og derfor får tilbudt strålebe- handling.

Som bl.a. oplyst i besvarelsen af spørgsmål nr. S 4723 har de patienter, der ikke kan få behan- dlingen til tiden, ret til at blive henvist til sygehu- se i udlandet, der evt. kan varetage behandlin- gen til tiden. Men målet er naturligvis, at be- handlingen bør kunne tilbydes til de tider, der er fastsat.

Det fremgår af evalueringen af den nationale kræftplans gennemførelse fra marts 2004, at strålekapaciteten i gennem de senere år, som anbefalet i kræftplanen, er blevet væsentligt ud- bygget. Strålekapaciteten skal dog fortsat ud- bygges.

Jeg skal i den forbindelse gøre opmærksom på, at regeringen i gennem de senere år har til- ført sygehusområdet betydelige beløb til udbyg- ning af kræftbehandling, hvilket også er sket i den seneste aftale med amterne om økonomien i 2005. Yderligere giver regeringens meraktivi- tetspulje for sygehusene automatisk amterne fle- re penge, hvis de får strålebehandlet flere pa- tienter. Herudover er det aftalt, at amterne kan lånefinansiere investeringer i sygehusvæsenet – f.eks. til udbygning af strålekapaciten. – med 50 %.

#### Spm. nr. S 4806

Til indenrigs- og sundhedsministeren (22/7 04) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Kan ministeren oplyse, hvad meromkostnin- gen vil være, såfremt man udelukkende anvend-