

syn til hvordan man tilrettelægger patientforløb m.v.

Når vi sammenligner de enkelte strålecentre, f.eks. når vi sammenligner Herlev med Rigshospitalet, så kan vi se, at der er en klar indikation for, at der er et større patientflow på Rigshospitalet end på Herlev. Det kan jo godt have noget at gøre med den måde, man har indrettet sig på. Der tager vi nu det initiativ, at vi bruger det nye Kommunernes og Regionernes Evalueringsinstitut i Århus til at lave en hurtig arbejdsgangsanalyse på de seks strålecentre for simpelt hen at finde ud af, hvor man gør det bedst – smartest, om man vil – for at få det gode eksempel til at sprede sig ad den vej.

Ved siden af det skal vi selvfølgelig også kigge på, hvad det er for en uddannet arbejdskraft, man bruger. Det er aftalt i de initiativer, der er taget sammen med Danske Regioner, at vi nu – og det er det, vi gør færdig på tirsdag – ned sætter et meget, meget hurtigtarbejdende udvalg for at få set på, hvordan andre faggrupper kan trækkes ind og bruges her. Det kunne f.eks. være SOSU-assistenten, som med et meget specifikt, målrettet efteruddannelsesprogram kunne gå ind og yde en indsats på de danske strålecentre. Og der kan det godt vise sig, at der er en afstikker til noget af det, som undervisningsministeren sidder med, men i første række er der altså aftalt et arbejde med Danske Regioner med en meget kort deadline.

(Kort bemærkning).

**Lise von Seelen (S):**

Det er meget tilfredsstillende, at man går ind og kigger på det, også ud fra det perspektiv, at der i nogle systemer er nogle meget fastlåste faggrænser. Det kan kun være til gavn for løsningen af hele opgaven, at man får kigget på det og får løst op for det. Og med målrettet efteruddannelse kan man nå langt, det er vi helt enige i.

Nu bliver der jo sagt udvalg og undersøgelser rigtig mange gange, og der bliver også sagt, at det skal gå hurtigt. Men det, jeg så gerne vil komme lidt tættere på, er: Kan ministeren sige noget mere præcist om, hvor hurtigt det kan gå? Hvornår forventer ministeren at han har en plan, der siger: Det her er den snedige måde at gøre det på; vi savner så og så mange personer, som har de her kompetencer, og vi forventer at have det hele på plads – ja, hvornår?

(Kort bemærkning).

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

Hvad angår alle de initiativer, som ikke bare sker ved at knipse med fingrene, men som kræver, at man kigger ind i de eksisterende strålecentre og ser på deres arbejdstilrettelæggelse, forventer jeg, at vi opererer med nogle frister, der hedder udgangen af første kvartal næste år. Det er sådan det, jeg ser for mig. Og det er også i det lys at der er nedsat denne nye enhed mellem departement og Sundhedsstyrelse for at sikre, at vi har greb om det.

Fru Lone Møller var inde på det, og det er jo helt rigtigt, at noget af det første, regeringen gjorde, da den kom til, var, at den nedsatte et 100-dages-udvalg for at se på, hvor alle de barrierer i sundhedssektoren, man har hørt så meget om, egentlig var, det kunne være mange forskellige overenskomster og folk, der ikke kunne arbejde sammen. Det fik vi afdækket, og det viste jo sådan set, at den største barriere – også her – er den, der sidder mellem ørene på os alle sammen. Det var jo sådan set et værktøj, vi gav til amterne; vi sagde: I kan bare gå i gang.

Det er ikke noget med ansvarsfralæggelse, men jeg bliver nødt til at sige, at det altså er sådan, at det er nogle amter, der i dag driver strålecentre og sådan set har et ansvar for at lave nogle arbejdsgange, der er hensigtsmæssige. Der må vi så bare konstatere, at det ikke er lykkedes fuldt ud. Vi må også konstatere, at der er en meget, meget stor forventning i Folketinget til den til enhver tid siddende minister – sådan vælger jeg at opleve det – om, at staten skal engagere sig noget mere i driften. Så meget for det amtskommunale selvstyre; det må vi så tage pejling af.

(Kort bemærkning).

**Lene Hansen (S):**

Punktet, vi er i gang med at diskutere, skulle jo bl.a. indeholde en beskrivelse af status på den danske kræftbehandling. Jeg synes, det har været lidt svært at udlede præcis, hvordan den aktuelle situation og status egentlig ser ud. Kunne ministeren oplyse lidt mere konkret, hvilke sygehuse i Danmark der egentlig opfylder regeringens forventninger til fulde?