

skal foldes ud for den enkelte patient, der skal understøttes i at gøre brug af de muligheder.

Så det korte af lange er, at hvad der er akut, og hvad der ikke er akut, er en lægefaglig vurdering, og vi skal indrette vores systemer sådan, at lægerne konkret tager ansvaret for, at de patienter, der ikke kan tåle at vente, sættes i hurtig og effektiv behandling.

#### **Jens Peter Verner sen (S):**

Jeg vil godt spørge, hvad ministeren konkret har foretaget sig med baggrund i de oplysninger, som blev givet ved konferencen arrangeret af bl.a. Kræftens Bekæmpelse. Hvis de oplysninger, der blev givet, om, at bare en ganske kort ventetid forringer muligheden for helbredelse, holder, så er det jo helt uacceptabelt, hvis der ikke tages initiativer.

Jeg forstår så nu, at det er de patienter, der har de to kræftformer, som blev nævnt, som får lov at vente noget længere tid. Det er vel heller ikke særlig acceptabelt, at vi har kendskab til og har aftalt disse ventetider både på efterbehandlingen og på behandlingen, før sygdommen er blevet konstateret. Jeg synes, meget tyder på, at det her faktisk flyder, og uanset at lægerne skal komme med en indstilling, er det jo i sidste ende ministerens ansvar. Det går jeg ud fra ministeren er enig i.

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

Ja, men i modsætning til ordføreren måske, har jeg ikke haft behov for at sidde og afvente en konference, der blev afviklet for få uger siden, før jeg har kunnet handle i den her sag om det danske sundhedsvæsen. Det er jo ikke nogen ny oplysning for mig, at der ligesom er to faktorer, der er bestemmende for et godt behandlingsforløb. Den ene er, at man får den rigtige behandling, og den anden er, at man får behandlingen til tiden.

Det er ikke nogen ny oplysning for mig, og det er sådan set også derfor, at regeringen, siden vi trådte til i november 2001, har arbejdet målrettet for at øge både behandlingsskapaciteten og behandlingskvaliteten i det danske sygehusvæsen, hvilket vi også er lykkedes med. Der behandles langt flere patienter. De behandles hurtigere. Ser vi på overlevelsesraterne, fremgår det, at der er fremgang at spore. Det er ikke det samme, som at der ikke er uløste problemer eller udfordringer tilbage. Det er der, og dem har jeg øje for.

Det er jo også derfor, at vi oven på den indsats, der har været, for at afkorte ventetiderne i forhold til de garantier, som Folketinget har udstedt, har sat fokus på gode interne patientforløb; altså nogle dynamiske patientforløb, der gør, at patienterne behandles glidende. Det har vi jo understøttet bl.a. ved økonomi, der skulle sprede – for at nævne et konkret eksempel – de gode erfaringer fra Vejle, hvor man jo har lavet diagnostiske pakker, der gør, at man kan forhåndsbogee elementer i behandlingsforløbet og sikre sig, at patienterne kommer hurtigt igennem.

#### **Jens Peter Verner sen (S):**

Jo, der er mange forklaringer på det her, men lad os se på Indenrigsministeriets hjemmeside. Det er så sent som i går lykkedes at få ventetiderne lagt ud for uge 13, 14 og 15. Jeg troede egentlig, at det skulle ske kontinuerligt, men det er så lykkedes i går, måske på baggrund af de her spørgsmål. Man kan se, at det jo stort set er det samme antal patienter, som der har været hidtil, der behandles efter 4 uger. Det vil jo sige, at alt det, man taler om, stort set er uændret, og at det antal patienter, der behandles inden for 4 uger, også stort set er uændret, hvis man kigger hen over ugerne. Derfor er det jo ikke nok, at man har den gode vilje, man er altså nødt til at sikre de her mennesker, at behandlingen sker, og hvad angår muligheden for behandling i udlandet, er det jo ikke nok, at patienterne får tilbudt.

Det er også afgørende, at det tilbud ikke bare er et formelt tilbud, men også et reelt tilbud, der bliver fulgt til dørs, måske også med hjælp til familien. Det er jo ikke så enkelt for en kræftpatient, der har det dårligt, at skulle rejse til Flensborg, Kiel, eller hvor det nu måtte være, så det kunne der også støttes op om. Ellers er der ikke noget at sige til, at stort set ingen tager imod tilbuddet om at blive behandlet i udlandet, hvad der jo er tilfældet.

Kl. 13.55

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

Det er positivt forkert at sige, at tallene ikke udvikler sig på en gunstig måde. Det gør de. De er faldet fra 168 til 130 over de her relativt få uger. Men jeg er helt enig med hr. Jens Peter Verner sen i, at når vi har en situation, hvor vi ikke aktuelt kan give alle patienter strålebehandling inden for 4 uger, så skal vi gøre to ting.