

de kommende år vil kræve af overføringer af offentlige midler fra det offentlige system til det private sundhedssystem.

Kl. 13:16

Formanden:

Indenrigs- og sundhedsministeren.

Kl. 13:16

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det svar sidder jeg ikke på, det sidder regionerne på, for det er sådan, at regionerne har ansvaret for at drive det offentlige sundhedsvæsen. Jo kortere ventetider, der er i det offentlige sundhedsvæsen, og jo bedre patientinformation, der er i det offentlige sundhedsvæsen, jo færre patienter vil få retten til at søge ud privat, og jo færre patienter vil gøre brug af retten. Så det er simpelt hen et rent spejlbillede af, hvordan det offentlige sundhedsvæsen performer, for nu at sige det på moderne dansk.

Regeringen har den ambition at have et stærkt offentligt sundhedsvæsen. Det er også derfor, at vi næste år bruger 17-18 mia. kr. mere på det, end da jeg selv blev minister, og glæder os over, at ventetiderne er faldet, at aktivitetsniveauet steget, og at kvaliteten er steget. Sådan er det. Og så ligger jeg altså ikke søvnløs over, at nogle patienter får en udvidet patientrettighed.

Jeg synes, det er Enhedslisten og andre, der har et problem. På den ene side er man altså imod de her øgede patientrettigheder, som giver patienter – også dem uden friværdier og sygesikringspolicer – en mulighed for at søge privatbehandling, og på den anden side er man dybt, dybt bekymret over, at der tegnes forsikringer. Altså, det hænger jo slet ikke sammen.

Kl. 13:17

Formanden:

Så går vi videre til næste spørger, som er hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 13:17

Spm. nr. US 2

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg vil godt spørge ministeren om baggrunden for, at der stort set ikke er sket nogen forbedringer på kræftområdet, når man ser på overlevelsen, inden for de sidste 5 år. Jeg tænker her på 1-års-overlevelsen.

Ifølge overlæge Jens Overgaard fra Århus Universitetshospital skyldes den manglende effekt, at ventetiden tager de forbedringer, der er sket, i forhold til flere behandlinger, sådan at det

til sidst går i nul. Det synes jeg naturligvis er dybt problematisk, når man har hørt, hvad ministeren har tilkendegivet og lovet borgerne i det her samfund i forbindelse med den meget alvorlige sygdom.

Spørgsmålet er også, hvad baggrunden er for, at regeringen først nu efter snart 6 års regeringstid vælger, at kræft skal behandles akut. Et sådant forslag kunne jo have været stillet, da man i ministeriet hele tiden har vidst, hvordan udviklingen var. Man har haft den viden fra sin Sundhedsstyrelse og kunne derfor have taget det her skridt på et meget tidligere tidspunkt.

Kl. 13:19

Formanden:

Indenrigs- og sundhedsministeren.

Kl. 13:19

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det er jo ikke et sandfærdigt billede, hr. Jens Peter Vernersen tegner af udviklingen. Hvis man går ind og ser på, hvor mange danskere der dør som følge af en kræftsygdom, vil man se, at der er en betydelig forbedring i perioden 2000-2005. Man skal faktisk tilbage til 1985 for inden for et femår at se den samme positive stigning. Det er en stigning, der langt overgår den udvikling, der var i det femår, der lå forud for, at regeringen kom til i 2001 – i øvrigt også en udvikling, som tenderer mod at være dobbelt så god som i en række andre sammenlignelige lande. Så det går bestemt den rigtige vej.

Men det gør jo ikke, at det er godt nok, og at vi er i mål. Regeringen har hele tiden været optaget af at øge kvaliteten af de tilbud, der gives i vores sundhedsvæsen. Det er sådan set baggrunden for, at regeringen på et tidspunkt, hvor hr. Jens Peter Vernersen slet ikke interesserede sig for sundhedsområdet, lancerede en stor sundhedsreform, hvor vi lagde op til at nedlægge 15 selvstændige sundhedsvæsener for at skabe fem stærke regioner, fordi vi simpelt hen havde tabt tålmodigheden; de gamle amter efterlevede ikke effektivt nok de faglige anbefalinger, der kom fra Sundhedsstyrelsen om bl.a. at samle kræftoperationer af hensyn til at få mere kvalitet i det. Så det er jo et konkret eksempel på et initiativ, der er taget.

Jeg er helt med på, at der også er et problem med interne ventetider. Det har regeringen adresseret ad mange omgange, og derfor vil man også i gamle aftaler med Amtsrådsforeningen og Regionsforeningen se, at det er et tema, der har været understreget. Det er også bag-