

Kl. 16:06

**Den fg. formand (Jens Vibjerg):**

Jeg gør opmærksom på, at afstemning om eventuelle forslag til vedtagelse udsættes til i morgen, torsdag den 7. maj.

For begrundelse er det ordføreren for forespørgerne, fru Liselott Blixt.

Kl. 16:06

## Begrundelse

(Ordfører for forespørgerne).

**Liselott Blixt (DF):**

Jeg har glædet mig til denne debat i dag, da det for Dansk Folkeparti er vigtigt, at vi bevarer fokus på et område, som har haft vores bevågenhed i de sidste mange år. Formålet med at rejse debatten i dag er et ønske om, at vi til stadighed holder et skarpt øje med udviklingen på kræftområdet. Baggrunden skal også ses i lyset af, at vi løbende siden 2001 har været medvirkende til, at der er tilført mange økonomiske ressourcer til området, ikke bare i forhold til finansloven, men også som ekstra bevillinger. Dansk Folkeparti blev på et tidligt tidspunkt bevidste om, at det ikke blot var en 1-årig bevilling, der skulle til for at rette op på kræftområdet, og det er i det lys, at vores indsats over en årrække skal ses.

Der er ingen tvivl om, at indholdet i både kræftbehandlingsplan I og II afgørende var med til at skabe kvalitet i kræftbehandlingen, og hvis anbefalingerne bliver fulgt, er med til at styrke forebyggelsen af kræft samt udrednings- og behandlingsforløbene for patienterne. Kræftpakkerne blev indført i 2008 med det formål at sikre patienterne den bedste behandling, klar information og ingen unødigt ventetid. Der er blevet gjort en stor indsats, og det er blevet modtaget godt af den enkelte patient.

En ting er at sætte ting i værk, men det er samtidig meget nødvendigt at gøre status for at se, om der er steder, hvor der mangler at blive sat ind. Derfor ser vi gerne, at ministeren redegør for, hvordan regionerne arbejder med kræftpakkerne, det akutte forløb samt anvendelsen af de 225 mio. kr., investeringen i kræftapparatur, personalesituationen og forskningsindsatsen på kræftområdet. Vi har en klar forventning om, at målet på kræftområdet ikke et øjeblik tabes af syne, naturligvis også fordi vi hele tiden skal rette målet hen imod endnu bedre behandling. Det er årsagen til, at vi bringer denne forespørgsel op til debat her i dag.

Kl. 16:08

**Den fg. formand (Jens Vibjerg):**

Ja tak. Og så er det ministeren for besvarelse af forespørgslen.

Kl. 16:08

## Besvarelse

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Tak til Dansk Folkeparti for forespørgslen.

Kræftindsatsen er vigtig, og det er et rigtig godt tidspunkt at gøre status.

Kræft er den hyppigste dødsårsag i Danmark, og derfor fylder kræft naturligt nok meget i mange danskeres liv, enten som kræftsyg eller som pårørende, og derfor fylder også den danske kræftbehandling meget i regeringens politik. Med en lang række initiativer og investeringer for milliarder af kroner i bedre kræftbehandling er det lykkedes regeringen og Dansk Folkeparti at vende den danske kræftbehandling, så patienterne i dag kan føle sig i trygge hænder. Det er lykkedes, fordi vi har insisteret på at sætte handling bag ordene. I regeringen vil vi ikke bare have fine kræftplaner og aftaler med gode hensigter. For at skabe udvikling skal man turde se i øjnene, når noget ikke fungerer, og så skal man turde handle og prioritere området, og det har regeringen gjort.

Resultaterne er begyndt at vise sig, og jeg vil gerne give en stor ros til sundhedspersonalet for deres meget store indsats. Det er først og fremmest deres fortjeneste, at vi kommet så langt på området til glæde for de danske kræftpatienter og for deres pårørende.

Regeringen satte i samarbejde med Dansk Folkeparti kræftplan II i søen i 2005. Hovedformålet var at få kræftbehandlingen i Danmark op på højeste, internationale niveau. Der er sket meget mere, end jeg har mulighed for at gøre rede for på de 15 minutter, som jeg i dag har til rådighed, men jeg synes, at en grundig status er på sin plads, og derfor har jeg taget initiativ til, at der inden sommerferien vil blive offentliggjort en statusrapport med en grundig gennemgang af de initiativer, der er taget på baggrund af anbefalingerne i kræftplan II. Jeg tør godt skrive under på, at vi nu er meget tæt på målet i forhold til kræftplanen, og det er derfor, at jeg har meldt ud, at det er blevet tid til at sætte en kræftplan III i søen. Formålet med kræftplan III skal være at fastholde fokus på de gode resulta-