

Spm. nr. S 391

4) Til finansministeren af:

Morten Bødskov (S):

Hvorfor har regeringen brudt sit valgløfte til børnefamilierne fra folketingsvalget i 2005 og endnu ikke indfriet løftet om 2 mia. kr. til børnefamilierne?

(Spørgsmålet er udgået af dagsordenen).

Spm. nr. S 392

5) Til finansministeren af:

Morten Bødskov (S):

Deler ministeren opfattelsen af, at det er i strid med det afgivne valgløfte fra 2005 om 2 mia. kr. til børnefamilierne at finansiere dele af den såkaldte kvalitetsreform med disse midler?

(Spørgsmålet er udgået af dagsordenen).

Spm. nr. S 394

6) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

Jens Peter Vernerisen (S):

Er ministeren enig med Patientskadeankenævnet, når nævnet ifølge Politiken den 18. januar 2008 giver udtryk for, at ventetid på kræftbehandling ikke har afgørende betydning for helbredelse eller længere overlevelse?

Kl. 15:48

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ministeren.

Kl. 15:48

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Patientskadeankenævnet har som bekendt den endelige administrative afgørelse vedrørende erstatning efter patientskedeforsikringsordningen. Jeg har ingen mulighed for at gå ind i de konkrete erstatningssager, heller ikke selv om det vedrører erstatninger til kræftpatienter, som desværre har måttet vente længere på undersøgelse eller behandling end angivet i reglerne om maksimale ventetider for livstruende kræftlidelser.

Om der i de konkrete sager efter en sundhedsfaglig vurdering har fundet en mangelfuld behandling sted, kan jeg desværre ikke gå ind i. Det tror jeg også spørgeren kan forstå. Det bliver jeg nødt til at overlade til Patientforsikringens

og Patientskadeankenævnets eksperter at vurdere. Men jeg har da hæftet mig ved, at eksperterne i de to instanser tilsyneladende har været helt enige om, at de indtil nu afgjorte ankesager om erstatning har været behandlet korrekt.

Jeg vil fortsat arbejde for, at kræftpatienter i Danmark behandles hurtigt. Reglerne om maksimale ventetider indeholder som bekendt en pligt til aktivt at undersøge, om der er mulighed for behandling andetsteds, hvis et sygehus ikke er i stand til at tilbyde en patient undersøgelse inden for de fastsatte tidsfrister.

Med ændringen af klage- og erstatningsloven sidste forår blev der som bekendt på lige fod med undersøgelses- og behandlingsfejl i f.eks. sygehusvæsenet indført ret til erstatning på grund af sagsbehandlingsfejl i Sundhedsstyrelsen. For alle ventende kræftpatienter er det imidlertid – som for alle andre patienter – efter Patientforsikringsordningen fortsat en betingelse, at den mangelfulde overholdelse af ventetidsreglerne har medført en skade, og at skaden efter overvejende sandsynlighed kan skyldes behandlingsforsinkelsen.

Jeg har netop oversendt en redegørelse til Sundhedsudvalget om patientforsikringsbehandling og sagerne om erstatning i forbindelse med de her ventetider. Som jeg ser det, er opgaven fra politisk hold ikke at sætte spørgsmålstegn ved kræfteksperternes vurdering af de sundhedsfaglige aspekter i konkrete sager.

Som tidligere tilkendegivet vil jeg snarligt invitere ordførerne over til et møde om den her patientforsikringsordning og om de afgjorte sager, men ikke om sager, der ikke er afgjort. Her vil der også blive lejlighed til at stille mere uddybende og tekniske spørgsmål om den her ordning til eksperter fra Patientforsikringen.

Kl. 15:51

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ja tak. Hr. Jens Peter Vernerisen.

Kl. 15:51

Jens Peter Vernerisen (S):

Da den afgørelse, der er omtalt i Politiken, blev offentliggjort, kunne jeg læse, at der lå til grund for afgørelsen, at selv hvis der havde været kortere ventetid, ville det ikke have betydet ringere mulighed for helbredelse. Det er selvfølgelig ikke et synspunkt, der kun gælder i en enkelt sag; det er sådan et generelt synspunkt.

Jeg synes, at det er et helt afgørende punkt, fordi vi netop har diskuteret og også politisk besluttet, at kræftsygdomme skal behandles akut. Det har vi besluttet, fordi vi – går jeg ud fra – er