

den forventning, der er, om, at det sker, ikke bliver gjort til skamme. Det betyder utrolig meget for patienterne, og jeg synes, ministeren skulle tage de her oplysninger alvorligt og sætte ind og sikre, at det nu også rent faktisk sker, at kræft bliver behandlet akut.

Man skriver jo om pakkeforløb uden unødigt ventetid, og jeg har før bedt om at få defineret det begreb, for uden unødigt ventetid er jo ikke uden unødigt ventetid i systemet, men selvfølgelig uden unødigt ventetid for patienten, og det betyder, at patienten skal behandles omgående, når vedkommende får konstateret kræft.

Kl. 14:56

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 14:56

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Altså, jeg kan godt forstå hr. Jens Peter Vernersens interesse for udviklingen i ventetiden; det interesserer nemlig også mig meget, og det ligger regeringen meget på sinde, at vi får bragt de her ventetider ned. Det er også netop derfor, at vi har store forventninger til, at implementeringen af de her pakkeforløb rent faktisk begynder at vise nogle resultater til glæde for patienterne og for ventetiderne.

Det kan godt være, at hr. Jens Peter Vernersen ved at tale med sundhedspersoner og politikere hører, at det her når vi ikke i mål med, men det er ikke, hvad jeg hører. Jeg hører, at det er den rigtige strategi at implementere tingene i pakkeforløb.

Som det er hr. Jens Peter Vernersen bekendt, kom de første pakker her i januar, og de skal implementeres, så de virker fra den 1. april, og sådan vil vi i løbet af hele 2008 implementere i alt fire kræftpakker. Jeg har en forventning om, at det vil betyde, at vi får behandlet kræft akut, og at akut i øvrigt i den her sammenhæng skal defineres ud fra en medicinsk vurdering, for det er og bliver en lægefaglig vurdering, hvordan patienterne skal igennem forløbet.

Kl. 14:57

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 14:57

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg synes, det vigtige er at slå fast, at de overlæger, der har arbejdet med det her, jo tilkendegiver, at det ikke nås i 2008. Overlægen ved Aarhus Universitetshospital, Bisgaard, der tidligere har været i Vejle, skriver jo, at han langtfra er op-

timistisk med hensyn til det kommende krav om udredning inden for 48 timer. Han skriver også, at det vanskeliggøres af, at man nu også har lavet andre ændringer, som optager de ressourcer, der er til stede. Altså, det er jo trods alt de overlæger, som har arbejdet med disse pakker i Vejle, som tilkendegiver, at det her bliver vanskeligt.

Så vil jeg godt sige, når ministeren i sit svar nævner, at jeg rejste tvivl om pakkeforløbene, at det jo ikke var tilfældet. Jeg ønsker sådan set bare, at pakkeforløbene skal leveres, og at de skal leveres efter de aftaler, der er indgået.

Så synes jeg, det er vigtigt at få et svar på, hvor vi så får ressourcerne fra, for det er jo det, de taler om – og her taler vi jo ikke om disse maskiner, der nu kan købes for lånte penge af staten for 850 mio. kr., tror jeg det var, men derimod om de personalemæssige ressourcer. Hvad gør vi ved det konkrete problem, at der åbenbart ikke er hænder til at løse den her opgave? Det synes jeg ministeren skal give os en sikkerhed for at der er.

Endelig vil jeg sige, at med det svar, ministeren giver her, så er der jo heller ikke tale om akutbehandling af kræftpatienter; så er det jo stadig væk ud fra en lægelig vurdering, og det betyder jo som hidtil, at kræftpatienter måske godt kan komme til at opleve en længere ventetid end det, der er beskrevet her. Det skal man jo være opmærksom på.

Kl. 14:59

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 14:59

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg er jo lige så interesseret, som hr. Jens Peter Vernersen formodentlig er, i, at de her pakkeforløb implementeres som aftalt. Naturligvis skal de implementeres som aftalt, og jeg hører ikke andet fra taskeforcen omkring kræft, end at tingene forløber planmæssigt med hensyn til implementering.

Derudover er det jo altså regionerne, der er sygehusejere, og det er regionerne, der skal løfte de opgaver, som kommer ude på sygehuse. Regionerne er med til at implementere det her, og de har nikked til det her pakkeforløb, og jeg må gå ud fra, at de også magter opgaven.

Men at vi generelt i Danmark, herunder også i sundhedsvæsenet, har problemer med antallet af ledige hænder, er jo rigtigt, og det er noget, der arbejdes med i en bred sammenhæng. Jeg kan nævne, at man forsøger at få speciallægerne