

hurtigere uddannet; jeg kan nævne, at man laver nogle hurtige forløb for at lære polske eller indiske læger at tale dansk, så de kan virke ude i sundhedssektoren. Der er mange ting, man kan gøre, og som man allerede nu tager fat om. Men at trylle 200 læger frem fra i dag til i morgen, sådan er det jo selvfølgelig ikke, og det ved hr. Jens Peter Vernersen også godt.

Kl. 15:00

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

Kl. 15:00

**Jens Peter Vernersen** (S):

Det, som der jo citeres for i Dagens Medicin – og det er jo da i hvert fald et alvorligt problem, når nu man har givet de her løfter, men som der ikke kom noget svar på – er:

»Kapaciteten er der ikke. Politikerne har siden oktober 2007 givet garantier for maksimum ventetid til behandling på en måned for alle kirurgiske lidelser. Samtidig går man ud og lover kræftbehandling inden for 48 timer, uden at man har sikret sig, at de fornødne behandlingsfaciliteter samt mandskabsmæssige ressourcer er til stede.«

Det siger altså de folk, der står med opgaven. Det må dog gøre et indtryk. Det er muligt, at regionspolitikere, som ministeren henviser til, siger, at det her kører. Men de folk, der står nede og skal lave opgaven, lave operationen, siger præcis det, som jeg har læst op her, idet det er et citat. Jeg synes altså, at ministeren skulle overveje en ekstra gang og på baggrund af disse mennesker, der har sagt det, måske også undersøge: Hvad gør vi så ved det?

Kl. 15:01

**Tredje næstformand** (Holger K. Nielsen):  
Ministeren.

Kl. 15:01

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

Selvfulgelig undersøger vi altid kritiske bemærkninger og kritiske indlæg for at se, hvorvidt de måtte have noget på sig.

Nu får hr. Jens Peter Vernersen det til at lyde, som om projektet med implementering af kræftpakker er udarbejdet i et eller andet elfenbenstårn, hvor man ikke har nogen form for kontakt til dagligdagen. Til det er jeg bare nødt til at sige, at Sundhedsstyrelsen, der koordinerer det her arbejde, naturligvis også har mennesker med, der ved, hvad det her handler om. Men igen: Det er ikke unaturligt, at man kan finde sundhedspersoner i det danske sundhedsvæsen, der

ikke mener det samme. Jeg må henholde mig til det, jeg får at vide fra taskeforcen, om at implementeringen af kræftpakkerne forløber planmæssigt.

Så en sidste bemærkning til hr. Jens Peter Vernersens citat om, at kapaciteten ikke er der. Det er korrekt, at der er problemer med antallet af hænder, som jeg var inde på i min forrige besvarelse. Men når man siger, at kapaciteten ikke er der, må jeg bare minde om, at den her regering har fuld fokus på sundhed, og at der aldrig er blevet tilført så mange ressourcer til det danske sundhedsvæsen, som det er sket fra 2001-2005 under den her regering.

Kl. 15:02

**Tredje næstformand** (Holger K. Nielsen):  
Ja tak. Spørgsmålet er afsluttet.

Det næste spørgsmål er også stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse og også af hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 15:02

**Spm. nr. S 736**

7) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

**Jens Peter Vernersen** (S):

Hvad er ministerens holdning til, at det er kommet frem i Dagens Medicin den 22. februar 2008, at 60 danskere er døde eller er blevet invalide af kontrastmidlet Omniscan, og hvilke initiativer er der igangsat for at undgå tilsvarende ulykkelige hændelser?

**Tredje næstformand** (Holger K. Nielsen):  
Ministeren.

Kl. 15:03

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

Jeg vil gerne starte med at sige, at det selvfølgelig er meget, meget tragisk for de patienter og pårørende, som er blevet berørt af de meget, meget alvorlige bivirkninger af kontraststoffet Omniscan, der refereres til i det stillede spørgsmål. Det kan der ikke være to meninger om.

Til spørgsmålet om, hvilke initiativer, der er igangsat for at undgå tilsvarende hændelser, kan jeg oplyse, at jeg har bedt Lægemedelstyrelsen om en samlet og detaljeret redegørelse for hele forløbet omkring kontraststoffet Omniscan.

Det, der er afgørende for mig, er, at vi kommer til bunds i denne sag, og før det er sket finder jeg det ikke hensigtsmæssigt at gå ind i en større diskussion om, hvem der gjorde hvad og hvornår.