

Spm. nr. S 1179

18) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

Jens Peter Vernersen (S):

Vil ministeren oplyse, hvorfor der ikke er sket samling af specialerne brystkræft og mave-tarmkræft som lovet ved mødet i april 2007, og hvilke konsekvenser det har haft for kræftpatienterne?

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ministeren for sundhed og forebyggelse.

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det er lidt ligesom de forrige spørgsmål. Det er en ejendommelig fornemmelse at stå her og blive belært om nødvendigheden af at samle behandlingen af hr. Jens Peter Vernersen – samme hr. Jens Peter Vernersen, som har gjort alt for at begrænse samling f.eks. af de akutte funktioner. Det kan man også se af det brev, hr. Jens Peter Vernersen skrev i april måned 2007.

Jeg tror i øvrigt også, at hr. Jens Peter Vernersens hukommelse svigter ham, for så vidt angår mødet i Sundhedsministeriet i april 2007. Som sagt tidligere deltog jeg ikke selv i mødet, men som jeg har fået det oplyst, handlede det primært om Sundhedsstyrelsens rapport om akutberedskab og den overordnede proces for specialeplanlægning.

Der var altså ikke tale om, at Sundhedsstyrelsen lovede noget specifikt i forhold til f.eks. brystkræft og mave-tarmkræft, som hr. Jens Peter Vernersen siger, alene af den simple grund, at Sundhedsstyrelsen på daværende tidspunkt var midt i en proces, hvor styrelsen sammen med det rådgivende udvalg for specialeplanlægning gennemgik de forskellige specialer.

Men i øvrigt er det fuldstændig forkert, når hr. Jens Peter Vernersen giver indtryk af, at der ikke er sket samling af disse kræftoperationer. Lad mig nævne tyk- og endetarmskræft – her viser en ny opgørelse fra Danske Regioner, at disse kræftsygdomme i 2001 blev opereret på 46 afdelinger, hvoraf 30 af disse afdelinger opererede for endetarmskræft. I 2008 var antallet faldet til 19 afdelinger, hvoraf 16 opererede for endetarmskræft. Så det er altså på det område ganske, ganske misvisende, når hr. Jens Peter Vernersen forsøger at tegne et billede af, at der ikke er sket noget.

Kl. 16:35

Så spørger hr. Jens Peter Vernersen til, hvilke konsekvenser det har haft for kræftpatienterne. Her vil jeg svare med det samme citat som før: Der er ingen tvivl om, at vi er ved at være i verdenseliten, når det gælder overlevelse for kræftpatienter. Det er som sagt ikke mig, der har sagt det, men formanden for Kræftens Bekæmpelse. Baggrunden er, at helt nye tal for tarmkræft viser, at ventetiden for henvisning til operation er næsten halveret fra 2006 til 2008.

Det er sket, fordi den her regering sammen med Dansk Folkeparti har investeret massivt i kræftområdet med udvikling af pakkeforløb osv. osv., og fordi der rundtomkring på landets sygehuse er blevet gjort en kæmpe indsats for at få de her pakkeforløb implementeret.

Kl. 16:37

Anden næstformand (Søren Espersen):

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 16:37

Jens Peter Vernersen (S):

Der er ikke nogen som helst tvivl om, at mødet den dag i Sundhedsministeriet havde to væsentlige dagsordenspunkter – dels punktet om specialeplanlægning og dels punktet om akutberedskabet – og de blev drøftet hver for sig.

Det, som var helt afgørende, og som vi stemte for og bekræftede at vi var hundrede procent enig i – og så skal ministeren altså holde op med at påstå alt muligt andet – var, at disse specialer, disse kræftoperationer selvfølgelig skulle samles. Det har der aldrig været et sekunds tvivl om i Socialdemokraternes politik.

Det, der blev sagt i Sundhedsministeriet, var, at man nu var klar med æggestokkræft – det var man så ikke fuldt ud – og derefter kom samlingen af de øvrige specialer omgående efter. Det var det, der skulle ske. Det, vi kan se, og som ministeren nu også oplyser, er jo, at man langtfra er kommet i mål med hensyn til med mave-tarmkræft og brystkræft, som også opereres på for mange lokaliteter.

Vi har en overdødelighed på disse kræftformer, og det tror jeg også ministeren ved. Med hensyn til brystkræft dør 30 ud af 100 i Tyskland inden for de tidsrammer, man sætter op, mens det i Danmark er 40 ud af 100. Vi har altså en overdødelighed. Der er ingen som helst tvivl om, at det altså skyldes, at man ikke har fået samlet disse operationer, men det skyldes jo også, at man ikke har fået screenet disse kræftpatienter – det sker jo faktisk først nu. På trods af at det blev aftalt for 10 år siden, har regionerne