

Kl. 14:53  
**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
 Ministeren.

Kl. 14:53  
**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Jeg mener altså, at hr. Jens Peter Vernersen lige skal følge lidt op på den her sag en gang til, for der er blevet taget afstand og blevet sagt, at tallene ikke kan anvendes på den måde, de bliver anvendt på. Jeg er ikke opmærksom på, om Kræftens Bekæmpelse selv har erkendt det, så det tør jeg ikke sige noget om her, men det skulle ikke undre mig om de har.

Man er nødt til hele tiden at være opmærksom på, hvad ventetid er. For hvis der for en patient er begrundet mistanke om kræft, skal han eller hun igennem en række undersøgelser og prøver, før man kan iværksætte den egentlige behandling: Hvilken kræft er der tale om? Hvor sidder kræfttumoren? Er der eventuelt tegn på metastaser, altså at den har spredt sig? Og hvilke behandlinger er så den bedst egnede til at behandle den her kræft? Det skal man alt sammen kunne finde ud af, og så skal man også kunne finde ud af, om patienten kan tåle den konkrete behandling, man har i tankerne.

Kl. 14:54  
**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
 Tak. Spørgsmålet er afsluttet.

Der er et spørgsmål mere fra hr. Jens Peter Vernersen til ministeren for sundhed og forebyggelse.

Kl. 14:54  
**Spm. nr. S 1803**

7) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af **Jens Peter Vernersen (S):**  
 Hvornår vil ministeren sikre, at der er reel akut behandling af kræftpatienter i Danmark?

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
 Hr. Jens Peter Vernersen for oplæsning af spørgsmålet.

Kl. 14:54  
**Jens Peter Vernersen (S):**  
 Det her spørgsmål går jo altså på: Hvornår vil ministeren sikre, at der er reel akut behandling af kræftpatienter i Danmark?

Nu taler vi altså ikke bare om det, som har været sagt fra regeringens side om, at vi skal have resolut og akut behandling osv., men hvornår man vil sikre, at der er reel akut behandling

af kræftpatienter i Danmark. Det er sådan set det afgørende. Det er ...

Kl. 14:54  
**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
 Hr. Jens Peter Vernersen, det er bare oplæsning af spørgsmålets tekst.  
 Ministeren.

Kl. 14:54  
**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Jeg synes ærlig talt, at det spørgsmål er noget verdensfjernt i forhold til den situation, vi er i lige nu med den danske kræftbehandling. Spørgsmålet er også meget, meget langt fra danske kræftpatienters virkelighed, for siden efteråret 2007 har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med danske kræfteksperter og regionerne knoklet ekstremt hårdt for at udvikle de her pakkeforløb for alle kræftformer. Bagefter har læger, sygeplejersker, sekretærer, radiologer, bioanalytikere og administratorer gjort alt, hvad der står i deres magt, for at indføre pakkeforløbene i hver en afkrog af den danske kræftbehandling.

Jeg skal være den første til at sige meget højt, at det ikke er alle hjørner af pakkeforløbene, der er på plads endnu, men vi er nået langt. Det er nødvendigt med fuld åbenhed om, hvordan det går, så vi kan blive bedre, og ikke mindst så vi kan blive ved med at sætte ind de rigtige steder. Derfor indrapperer regionerne hvert kvartal, hvordan det går, så vi åbent kan følge med i status på pakkeforløbene, og disse statusopgørelser er offentlige og ligger bl.a. på Danske Regioners hjemmeside.

Status viser et godt fremskridt i hele landet, og jeg vil gerne udtrykke stor anerkendelse af den enorme indsats, som det danske sundhedsvæsen har leveret på det her område. De danske kræftpatienter kan allerede nu få glæde af en kræftbehandling, der er styrket på de allervigtigste områder. Patienten bliver hurtigere udredt og behandlet, så sygdommen ikke udvikler sig endnu mere. Patienten modtager god information undervejs, så der er tryghed i hele forløbet. Ekspertarbejder på en måde, så alle patienter får den bedst mulige behandling i hele landet.

Jeg er derfor ikke sikker på, hvad det er for en reel akut kræftbehandling, som spørgeren efterlyser, og som ikke allerede er fuldt gennemført og er ved at komme i mål. Og jeg kunne godt tænke mig at vide, om spørgeren selv definerer akut kræftbehandling på en anden måde, end at vi griber fat i det hurtigst mulige forløb.