

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 14:56

en unødigt ventetid. Så er det forkert at tale om, at det er 31 dage, hvor der ingenting sker.

Kl. 14:59

Jens Peter Vernersen (S):

Den dér afsluttende sætning sagde sådan set alt – at man griber fat i det hurtigst muligt. Vi har jo masser af begreber, der siger hurtigst muligt, bedst muligt, uden at det har den helt store betydning. Problemet er, hvordan det går med ventetiden, og det ved ministeren jo rent faktisk ikke ret meget om. For problemet er jo, at Landspatientregisteret ikke er etableret for at overvåge ventetider og forløb. Derfor må det alene basere sig på de indberetninger, man har fra Danske Regioner. Det er jo sådan set problemet.

Men jeg kan jo gentage det spørgsmål, som jeg stillede, og som ministeren forsøgte at svare uden om: Finder ministeren, at en ventetid for 25 pct. af patienterne på mere end 31 dage er akut behandling af kræft? Finder ministeren, at det er i orden, at den del af patienterne, som ikke kommer med i pakkeforløb – det er måske halvdelen – har helt andre ventetider? Hvordan vil ministeren løse det?

Men finder ministeren, at 31 dage, som omfatter 25 pct. af patienterne, er det, regeringen forstår ved akut behandling?

Kl. 14:56

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 14:59

Jens Peter Vernersen (S):

Det er da helt utroligt, at det her skal gentages så mange gange, uden at ministeren åbenbart er helt opmærksom på, hvad der bliver sagt. Det, man taler om, er, at ventetiden fra sidste forundersøgelse – det er altså, når forundersøgelsen er slut – til onkologisk behandling for 25 pct. var på mere end 31 dage. Det vil sige, at på det tidspunkt, hvor man helt præcis ved, at undersøgelsen er slut, er ventetiden altså for 25 pct. mere end 31 dage, før man går i gang med behandlingen.

Er det ikke et meget enkelt spørgsmål, og er det akut behandling af kræft efter regeringens og ministerens opfattelse? Det er altså ikke noget, Kræftens Bekæmpelse skriver, men det skriver DSI i sin konklusion.

Kl. 14:59

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ministeren.

Kl. 14:59

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det er et meget enkelt spørgsmål, men vi er jo nødt til at vide, om det er 31 døde dage, hvor der ingenting sker, eller om det er 31 dage, hvor der sker en kvalificeret undersøgelse af patienterne, forinden behandlingen iværksættes.

Men jeg kan sige, hvis vi bare tager tarmkræft, at vi jo altså har en database, som bl.a. viser udviklingen af forløbstiderne tilbage til 2002, og de data skulle være meget valide. Den database viser meget store fremskridt på tarmkræftområdet. Netop med indførelse af pakkeforløb er den gennemsnitlige ventetid til behandling faldet med omkring 30 pct., og 50 pct. af patienterne kommer nu fra henvisning til operation på 18 dage. Det er ret flotte resultater, som vi kan glæde os over.

Data fra den nationale monitorering, data fra kliniske databaser på f.eks. lunge- og tarmkræftområdet og statusindmeldinger peger alle sammen i den samme retning, nemlig at vi på nogle områder virkelig har formået at ændre den danske kræftbehandling, så vi får hurtigere patientrettede forløb af høj kvalitet.

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ministeren.

Kl. 14:58

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det er klart, at man altid kan finde enkeltsager, hvor der er for lang ventetid, og sådan vil det desværre nok altid være, selv om vi hver dag arbejder på det modsatte.

Jeg kan svare helt konkret på det med de 31 dage. Hvis der overhovedet ikke er foregået noget som helst i de 31 dage; hvis ikke der er kommet nogen udredning; hvis ikke man har prøvet at definere, hvilken kræftform der er tale om; hvis ikke man har prøvet at finde ud af, om den har spredt sig; hvis ikke man har prøvet at tænke over, hvilken behandling der i givet fald ville skulle iværksættes; og hvis ikke man undervejs har informeret patienten, så er det for lang tid. Men hvis det har været en proces, hvor man har arbejdet med tingene for netop at få så godt et grundlag som muligt for at finde ud af, hvad den mest kvalificerede behandling skal være, når den skal sættes i gang, så har det ikke været

Kl. 14:58