

[Torben Lund]

er helt uforpligtende og i alt for høj grad indholdsløs, og derfor vil vi naturligvis ikke tage et medansvar for det, der står i den, ved at stemme for den. Vi agter at stemme imod regeringspartierne dagsordensforslag.

**Birgitte Husmark (SF):**

På trods af det, der er sagt af regeringspartierne ordførere, og på trods af ministerens forsøg på at besvare, hvad der egentlig ligger i denne dagsorden, er jeg for mit vedkommende ikke blevet meget klogere. Jeg forstår nok, at ministeren advokerer for, at der skal ske en effektivisering, og at man på grund af denne effektivisering skal kunne nedbringe ventetiderne. Man får faktisk det indtryk af dagsordensforslaget, at der skal sikres en hurtigere afvikling af ventelisterne ved hospitalerne. Men det skal stadig være inden for den eksisterende budgetmæssige ramme, som indebærer en millionnedskæring i forhold til det, der har været gældende for i år.

Det kan ikke gå godt. Desuden hører vi ikke noget om, hvilke konsekvenser denne effektivisering vil få for det kommunale system, for det er jo heller ikke gratis at sende patienterne hurtigere hjem efter deres behandling.

Der skal så være et kommunalt system, der fejler dem op. Der er behov for ekstra pleje, der er behov for. . .

**Tredje næstformand (Povl Brøndsted):**

Der tales for meget. Må jeg bede om, at man også i sidegangen undlader at tale så højrodet.

**Birgitte Husmark (SF):**

Man fremsætter dette dagsordensforslag uden at gøre rede for, hvad der skal bære den forøgede aktivitet, og derfor kan jeg ikke se det som andet end en illusion.

Desuden synes jeg, vi får illustreret, hvor tåget og udefineret denne dagsorden er, når vi hører Centrum-Demokraternes ordfører, fru Lis Noer Holmberg, der jo betinger sig, at Centrum-Demokraterne ved en eventuel senere udmøntning af dagsordenen ønsker, at Centrum-Demokraterne skal stå frit med hensyn til initiativer, der skal følge den op. Det viser jo i en nøddeskal, at man ikke kan sige noget som helst om, hvad den egentlig indeholder.

Det samme har gjort sig gældende med hensyn til de senere pinde. Vi har bestemt ikke no-

get imod fra SF's side, at der sker en opløsning af amtsgrænserne, men igen mener jeg, at det er noget, der skal være en eller andet konsekvens og opfølgning af. Vi har ikke fået noget som helst at vide om, hvad man forestiller sig med hensyn til omlægning og begrænsning af medicinforbruget. Hvordan skal det ske? Vi ved ikke andet, end at der er nedsat en komité, og det har man jo blandede erfaringer med.

Endelig har vi ikke fået noget at vide om konsekvenserne af den effektivisering af sundhedssektoren, som ministeren hævder sit hoved til.

Jeg synes derfor, det er en dagsorden, som ikke kan bruges til noget som helst.

**Sundhedsministeren (Ester Larsen):**

I anledning af hr. Torben Lunds spørgsmål om planlægningskompetencen kan jeg sige, at der ikke er sket ændringer af regeringens opfattelse. Men i den overenskomst, der er indgået med speciallægerne, har man fået løst det problem.

Hvad angår spørgsmålet om afvikling, kan jeg sige, at det selvfølgelig skal forstås sådan, at det, vi taler om, er den kapacitetsbestemte og ikke den nødvendige ventetid for, at arbejdet kan skride, og det ved hr. Torben Lund også godt er nødvendigt.

Der blev spurgt, om det er nødvendigt med øgede ressourcer for at opfylde den første målsætning. Det eksempel, jeg gav, skulle anskueliggøre, at hvis man kan få opereret to patienter for 6.000 kr. stykket, svarer det til operationsomkostningerne ifølge gennemsnitsberegningerne ved en hospitalsbehandling. Det vil altså sige, at man på det område kan få nedbragt ventetiden på øjenoperationer, uden at det betyder øgede omkostninger.

I anledning af bemærkningerne om den udpegede formand for Forebyggelsesrådet kan jeg sige, at den pågældende er leder af det amt her i landet, hvor der p.t. foregår flest forebyggelsesaktiviteter.

(Kort bemærkning).

**Torben Lund (S):**

Jeg synes stadig væk, der er en lille smule uklarhed.

Vil ministeren ikke erkende, at fra at man har adskillige tusinde mennesker stående på venteliste til behandling, og til at man nu vil afvikle disse ventelister ved en øget inddragelse af pri-