

**Jørgen Winther (V):**

Sundhedsministeren siger, at undertegnede kun taler om privathospitaler, og at det er ideologi. Det, der er mit udgangspunkt, er jo, at patienterne har en meget lang ventetid, og det, jeg så ved, er, at der er 1.000-1.500 ledige operationspladser på de to privathospitaler, og derfor mener jeg virkelig, at ventetiderne for disse patienter med meget lange ventetider kunne afkortes.

Jeg har lige et sidste spørgsmål til statsministeren i denne runde. Det er: Hvis nu statsministeren ville tænke lidt menneskeligt på patienterne og få ventetiderne ned, ville statsministeren så hellere bruge svenske hospitaler end danske privathospitaler?

I øvrigt kan jeg oplyse, at prisen på en operation på privathospital i Danmark er omkring 70.000 kr. lavere end i det offentlige sygehusvæsen.

**Charlotte Antonsen (V):**

Jeg forstod på statsministerens svar, at man vil forsøge at løse problemet med de stigende ventelister ved en bedre planlægning og ved diskussioner med Amtsrådsforeningen.

Det, der foreligger fra Amtsrådsforeningen – nemlig fra den tidligere formand for Amtsrådsforeningen, Per Kaalund – er, at man fra Amtsrådsforeningens side har sagt, at dette ikke kan lade sig gøre, for på grund af orlovsordningerne har man et reelt problem.

Derfor vil jeg gerne høre, hvad statsministeren mente, da statsministeren for kort tid siden svarede, at »så må vi sammen få det løst«. Hvordan agter regeringen at løse dette problem?

Jeg er fuldstændig enig med sundhedsministeren i, at det er stærkt kritisabelt, at vi gang på gang er nødt til at tage denne sag op i folketingsalen. Det er urimeligt over for patienterne.

**Statsministeren (Nyrup Rasmussen):**

Jeg mærker på hr. Jørgen Winther, at hr. Jørgen Winther nu vil gøre det til et politisk spørgsmål, hvorvidt jeg vil tænke lidt menneskeligt eller ej. Det er jeg naturligvis ked af kan komme over hr. Jørgen Winthers læber, men sådan er det vel. Spørgsmålet har en sådan karakter, at jeg simpelt hen ikke har yderligere kommentarer til det.

Til fru Charlotte Antonsen må jeg sige: Tanken om at se på orlovsordningernes betydning for vore hospitaler lever vi op til ved mødet på fredag mellem sundhedsministeren og amterne, som jeg sagde det. Til den tid har sundhedsministeren – som jeg hører det – en samlet oversigt over operationskapaciteter og sygehusvæsenets samlede situation på en række af de centrale områder, og den danner selvfølgelig grundlag for en drøftelse med amterne om, hvad der er af problemer, som vi sammen kan løse, hvad der kan lægges op til af bedre samarbejdsordninger og -aftaler på hospitalerne mellem faggrupperne, og hvordan de erfaringer, vi har nu, kan indgå i tilrettelæggelsen af vores uddannelseskapa- citet og dermed også indgå i de økonomiforhandlinger, vi skal have med kommunerne til sommer, bl.a. for at realisere de målsætninger om patienten i centrum, som regeringen har fremlagt.

Hermed sluttede spørgsmålet.

**Spm. nr. S 949****3) Til statsministeren af:****Jørgen Winther (V):**

»Vil statsministeren forklare, hvad han mener med udtrykket »patienten i centrum – ikke i klemme«, eller er det bare tom snak?«

**Statsministeren (Nyrup Rasmussen):**

Når jeg i fremlæggelsen af regeringens program »Patienten i centrum« har brugt udtrykket »patienten i centrum – ikke i klemme«, skyldes det ønsket om at understrege, at den enkelte patient og borger skal opleve undersøgelse, behandling, pleje og eventuel genoptræning som en sammenhængende og veltilrettelagt indsats.

I januar måned i år udsendte sundhedsministeren et omfattende materiale om samarbejde og planlægning på sundhedsområdet, som netop understreger vigtigheden af det samarbejde, jeg var inde på før. I forbindelse hermed er det vigtigt, at det klart aftales, hvilke myndigheder der skal tage sig af hvilke funktioner i forhold til patienten, ligesom der må aftales klare regler for samarbejdet, således at patienten ikke kommer i klemme mellem to systemer.

Lad mig som et eksempel nævne samarbejdet om udskrivning af patienter. Det er tvin-