

[Sundhedsministeren]

ling af aktiviteten på sygehusene i sommermånederne. Sådan har det altid været, og sådan må det nødvendigvis være, al den stund at der er et stort, stort personale, som skal have afviklet sin ferie. Men som sagt: Jeg har ikke grund til at tro, at man ikke også i år skulle søge at få arbejdet tilrettelagt på en forsvarlig måde ude på sygehusene.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 1010

10) Til *sundhedsministeren* af:

Jan Køpke Christensen (FP):

»Kan ministeren bekræfte, at der er samfundsøkonomiske besparelser forbundet med at behandle hjertepatienter hurtigt, og inden de bliver rigtig syge?«

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg vil gerne indledningsvis takke spørgeren for den tillid, spørgeren viser mig ved at overveje, om man ikke skulle overføre hele ansvaret for sygehusvæsenet til Sundhedsministeriet. Jeg må forstå, at det er noget af det, der kan ligge i spørgsmålet, og det er selvfølgelig en stor tillid at vise. . .

Anden næstformand (Grove):

Det er spørgsmål nr. 10.

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Det må formanden undskylde! Der er så mange spørgsmål for tiden, at man dårligt kan finde ud af rækkefølgen af dem, men her drejer det sig altså om det samfundsøkonomiske.

Jeg vil godt slå fast, at for regeringen er det sådan, at vi prioriterer indsatsen på hjerteområdet højt af én eneste grund, nemlig at vi gerne vil vise et hensyn over for den enkelte patient. Jeg har også lyst til at sige, at der er ikke tale om at behandle patienterne, før de bliver rigtig syge, som det ligger i det stillede spørgsmål. Sådan kan man ikke formulere det. Hjertepatienter, der kommer i behandling, er syge. De har behov for behandling, og derfor prioriterer vi også denne indsats højt. Jeg mener derfor at kunne sige, at samfundsøkonomiske overvejelser ikke er og heller aldrig må blive afgørende for indsatsen på hjerteområdet. Kort sagt: Det er indsatsen over for den enkel-

te patient, jeg synes vi skal drøfte, og ikke samfundsøkonomiske overvejelser.

Jan Køpke Christensen (FP):

Ja, hr. minister, det er jo absolut også vigtigt, at man har det aspekt med, at det primære – og her er jeg enig med ministeren – er patienten, der skal hjælpes, og så kommer økonomien bagefter.

Men når det samtidig kan dokumenteres, at der er en samfundsøkonomisk besparelse i at fjerne ventelisterne – uanset om ventelisterne bliver fjernet på grund af indlæggelse på private hospitaler og klinikker eller på udenlandske hospitaler – må det være en yderligere begrundelse for, at man netop pålægger amterne eventuelt at bruge udenlandske hospitaler. Det er ud fra den betragtning, man skal se spørgsmålet, og jeg er enig med ministeren i, at naturligvis er det forkert formuleret. Hjertepatienter på venteliste er syge, og mange af dem – ja, stort set vel alle – er dødsyge. Det får vi jo desværre bekræftet af de tal, der er kommet frem på det sidste.

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Med mit korte svar ønsker jeg blot at tilkendegive, at når vi tilrettelægger politikken og laver vores planlægning på dette område, må det være hensynet til den enkelte patient, der er det afgørende. Det har i hvert fald ikke på noget tidspunkt været inde i billedet i de overvejelser, vi har gjort os, og de aftaler, vi har indgået om hjertepatienterne, at foretage samfundsøkonomiske overvejelser af, hvad der nu bedst kunne betale sig eller ikke betale sig. Jeg mener ikke, det er et relevant element i denne sammenhæng, men at det drejer sig om at sygehusbehandle de mennesker, som har behov for det.

Jørgen Winther (V):

Jeg siger mange tak, for den sidste oplysning var interessant.

Nu drejer det sig altså om hensynet til den enkelte patient. Den enkelte patient kan behandles hurtigere, hvis man bruger den ledige kapacitet på privathospitalerne, og jeg vil gerne stille sundhedsministeren det spørgsmål, om ministeren vil opfordre amterne – og især de amter, der har en socialdemokratisk amtsborgmester – til at bruge privathospitalerne i