

Charlotte Antonsen (V):

I forlængelse af ministerens svar vil jeg gerne stille et spørgsmål. I den benævnte periode fra 1982 var det jo en mindretalsregering, der sad. Hvilke initiativer tog statsministerens parti, hvilke initiativer tog den nuværende sundhedsminister f.eks. i de seneste år med henblik på at ændre på dette område?

Statsministeren (Nyrup Rasmussen):

Hr. Jørgen Winther gav udtryk for, at årsagen til, at han er her i dag, er, at han gerne vil have svar. Tillad mig at udtrykke stor tvivl om, at det er formålet med, at hr. Jørgen Winther er her i dag.

De spørgsmål, hr. Jørgen Winther har stillet, har hr. Jørgen Winther stillet et utal af gange. Hr. Jørgen Winther har fået de samme veldokumenterede svar. Nej, hr. Jørgen Winther, de tjener et helt, helt andet, ubehageligt politisk formål, som jeg finder, at man skulle sige rent ud. Derfor må man også belave sig på at få klare, entydige, skarpe svar, der samler sig om den rapport, som jeg står med her, og som er den bedste dokumentation af, at da partiet Venstre havde regeringsansvaret for landets sundhedspolitik, var overskriften i meget, meget lange perioder tavshed og passivitet.

Om den ideologiske kamp vil jeg gerne sige til hr. Jørgen Winther, at det jo også er et spørgsmål, vi har fået før – mange gange – og hr. Jørgen Winther kender ganske udmærket svaret. Der blev givet et svar fra Sundhedsstyrelsen til Folketingets Sundhedsudvalg den 11. april 1994, hvori det bl.a. beskrives, hvor mange amter der bruger hvilke privathospitaler her i landet og i udlandet, og jeg vil gerne citere fra svaret for hr. Jørgen Winther, som utvivlsomt kender det:

»Frederiksberg Kommune og Fyns Amt har oplyst, at man sender patienter til hjertekirurgisk behandling på privathospital i Danmark (Hamlet). Vejle Amt, Sønderjyllands Amt, Ringkøbing Amt, Nordjyllands Amt og Ribe Amt oplyser, at man også benytter udenlandske hospitaler. Frederiksborg Amt, Roskilde Amt, Sønderjyllands Amt og Ribe Amt har oplyst, at man enten tidligere har haft et samarbejde med et privathospital, eller at man overvejer et samarbejde med et privathospital, eller at man forgæves har forsøgt at etablere et samarbejde med et privathospital om behandling af patienter.«

Hr. Jørgen Winther, nu er min tålmodighed slut. Den dér med den ideologiske kamp er der ikke noget at hente i. Der er ikke noget kød på det ben; det tror jeg enhver i dette land efterhånden forstår.

Første næstformand (Ivar Hansen):

Selv om taletiderne måske kan synes snærende, beder formanden om, at de bliver overholdt.

Jørgen Winther (V):

Hr. statsminister, jeg spurgte, hvornår denne rapport så blev offentliggjort af den nye sundhedsminister, og det vil jeg gerne spørge om igen. Hvis rapporten var så utrolig vigtig for, at Folketinget skulle have noget at vide om den, hvorfor tøvede den nye sundhedsminister så i flere uger med at udlevere den til Folketinget? Hvorfor?

Statsministeren (Nyrup Rasmussen):

Jeg er sikker på, at sundhedsministeren kan svare på hr. Jørgen Winthers spørgsmål.

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Ja, det kan jeg.

Jeg vil gerne sige, at det jo er interessant, at hr. Jørgen Winther nu finder på, at det skal bebrejdes den nuværende sundhedsminister, at den daværende regering ikke offentliggjorde en efter hr. Jørgen Winthers mening meget afgørende rapport, som man havde kendt til siden april 1992. Jeg forstår, at det odieuse nu skal være, hvad *den nye* sundhedsminister har gjort ved den rapport, der altså forelå trekvart år før regeringsskiftet. Det er meget interessant. Det viser lidt om lødigheden af debatten her i Folketinget, når hr. Jørgen Winther står bag ved den.

Men jeg vil gerne sige, at den redegørelse indgik i det ventetidsudvalgsarbejde og hjerteplansarbejde, som regeringen tog initiativ til umiddelbart efter sin tiltræden, og som mundede ud i den såkaldte ventetidsplan og hjerteplan, aftalen med amterne om at gennemføre en afkorting af ventetiden og en forøgelse af hjertekapaciteten. Deri indgik denne rapport som arbejdsgrundlag, som fagligt grundlag for den aftale, vi rent faktisk lavede, og som indebærer en fordobling af kapaciteten på hjerteområdet. Og ventetidsplanen og også hjerte-