

**Jørgen Winther (V):**

Ja, der blev nævnt det dér med ventelisterne. Sagen er jo, at Amtsrådsforeningen lige for nylig har opgjort, at inden for de sidste tre år er der blevet betydelig flere patienter, der venter i mere end tre måneder.

Det går den forkerte vej. Det er ikke sådan, at man kan se, at ventetiderne er faldende for patienterne, heller ikke inden for hjerterområdet, og især dem, der venter på forundersøgelsen, må vente i meget lang tid. Det er en undersøgelse, der kun koster omkring 10.000-12.000 kr., og den kunne udføres på ledig kapacitet, men regeringen vil ikke.

Statsministeren mener, det er en trist dag. Jeg mener, det især er en trist dag for de mange hjertepatienter, der må opleve, at vi har to vel fungerende privathospitaler, som kunne operere mange patienter, men som man af ideologiske grunde ikke vil give den enkelte patient ret til at bruge.

**Første næstformand (Ivar Hansen):**

Jeg skal oplyse, at det er således, at medspørgere vil kunne få ordet 2 gange a 1 minut.

**Statsministeren (Nyrup Rasmussen):**

For god ordens skyld den afsluttende kommentar: Jeg har lige erindret hr. Jørgen Winther om, at Folketingets Sundhedsudvalg har fået meget nøje oplyst, hvilke amter der har brugt privathospitalerne hvornår. Det har været helt op til amterne at gøre det, og det er sket i en række tilfælde.

Hr. Jørgen Winther har også fået meget nøje oplyst, at der ikke har været ideologiske blokeringer over for privathospitalerne alene af den grund, hr. Jørgen Winther – og det ved hr. Jørgen Winther jo også godt – at det er op til amterne, og det er op til de lægelige vurderinger at foretage en sådan aktivitet.

Jo, det er en trist dag for hr. Jørgen Winther, for nu er det blevet klart, hvem der havde ansvaret, dengang der var tid til at undgå, at vi er kommet i den pressede situation, vi er i.

Men det lader regeringen sig ikke ryste af, hr. Jørgen Winther. Regeringen har nu for alvor taget fat på problemet. Vi ved godt, at det tager tid, at det kræver ressourcer, og at det kræver løsning af en række uddannelsesproblemer og en række nye holdninger også på aftaleområdet mellem faggrupperne, inklusive

lægegrupperne; det er vi gået i gang med, og det arbejdes der intenst med.

Aftalen fra sidste år er velkendt, der er fuldt tryk på på nuværende tidspunkt med forberedelserne til aftalen for i år, og vi insisterer på, at vi må prøve at nå den 4-årige aftale, jeg har lagt op til, således at vi kan sende – også med rette – et signal til de mange mennesker, der er bekymrede i Danmark, om, at denne regering virkelig tager fat om det store og afgørende menneskelige problem, som det naturligvis er at være hjertepatient i Danmark.

**Charlotte Antonsen (V):**

Statsministeren gentog i sit svar, at amterne har mulighed for at benytte privathospitalerne.

Jeg vil gerne spørge statsministeren, om statsministeren ikke er klar over, at det ikke er amterne, der er syge, om statsministeren ikke er klar over, at det ikke er amterne, der står på ventelisterne og dør, mens de står på ventelisterne, det er de enkelte patienter, og derfor er der meget stor forskel på, at amterne kan benytte, og at den enkelte patient kan benytte. Er det ikke korrekt, hr. statsminister?

**Statsministeren (Nyrup Rasmussen):**

Jeg har omhyggeligt redegjort, fru Charlotte Antonsen, for, at amterne rent faktisk benytter den aktivitet.

Når man en gang imellem møder et spørgsmål, der bliver stillet igen og igen, og der er givet svar, så spørger man sig selv, hvad egentlig spørgerens baggrund er for det. Det skal jeg ikke gå ind i, men henvise til de svar, der er givet her i dag og til Sundhedsudvalget her i Folketinget.

Hermed sluttede spørgsmålet.

**Spm. nr. S 1138**

**4) Til sundhedsministeren af:****Jørgen Winther (V):**

»Kan ministeren forklare, hvorfor antallet af hjerteventelistedødsfald er særlig højt på Skejby Sygehus?«

**Sundhedsministeren (Torben Lund):**

Som jeg har nævnt i min besvarelse af Sundhedsudvalgets spørgsmål nr. 61 af 11. april i år, har hjertecentrene ikke gennemført nogen ens-