

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg vil gerne til hr. Frank Aaen sige, at Socialdemokratiet har ikke med det her lovforslag, som omhandler en forsøgsordning med to operationstyper, ændret sin holdning til sygehuspolitikken og givet tilslutning til, at vi nu er på vej til at indføre de frie markedsmekanismer. Vi har forholdt os til en lille, beskeden ændring af sygehusloven, to afgrænsede operationsområder, som netop er udvalgt på baggrund af, at de er særdeles smertefulde og kræver indlæggelse, og der er, ser det ud til, kapacitet på så godt som samtlige af vore offentlige sygehuse til at varetage de operationstyper.

Dermed er jeg overbevist om, at amterne vil gøre alt, hvad de overhovedet kan for at opfylde målet, og det korte af det lange er, at det klart er en forbedring for patienterne. Man kan så sige, at sker det på bekostning af andre patienter, der skal vente længere, så er det ikke nogen god idé, og det er også derfor, vi siger, at evalueringen skal følges meget nøje. Men det er klart, at vi har ikke givet tilsagn til de frie markedsmekanismer. Det her er en lille ændring i sygehusloven.

Karen Højte Jensen (KF):

Jeg skal ikke komme med et meget ideologisk præget indlæg. Jeg tror i virkeligheden, at det, de patienter, der står på venteliste og har gjort det i meget lang tid, er mest optaget af, er at blive behandlet. For os er det selvfølgelig vigtigt, at det her lovforslag, som er en konsekvens af finanslovaftalen, er et skridt i den rigtige retning netop for patienterne.

Vi ved, at det ikke har været muligt at leve op til 3-måneders-ventetiden, som regeringen udstak i forhold til amterne. Vi ved, ventetiderne er steget, og derfor er der sandelig behov for at gå nye veje. Her får vi så et forsøg inden for et år på to behandlingsområder, hvor patienterne får garanti for behandling inden for tre måneder. Det er selvfølgelig helt klart, at hvis man ikke i sit eget amt kan klare patienterne, så må man sende dem til et andet amt, og hvis man heller ikke formår det i det andet amt, så er der privat-hospitalerne. Sådan er det, og det er udmærket. Men det er selvfølgelig op til amterne, hvordan det her bliver i praksis.

Pengene skal nu følge patienterne. Det er i øvrigt forbavsende, at amterne ikke selv har fundet ud af det, men sådan er der jo så meget. Pengene går nu til det enkelte sygehus i hvert fald fra udenamts patienter.

Der er ingen tvivl om, at det vil motivere det sygehus, der nu tiltrækker flest patienter, til at gøre en god indsats. Vi får en større konkurrence mellem sygehuse, og det er helt fortrinligt, men jeg vil gerne lægge vægt på, at for Det Konservative Folkeparti er dette her ikke blot et spørgsmål om kvantitet, men sandelig også et spørgsmål om kvaliteten i behandlingen.

Jeg mener ikke, at sygehuse, der bare kan få en masse patienter igennem, på forhånd skal sikres. Der skal selvfølgelig være en sammenhæng kvalitetsmæssigt både i behandlingen og i plejen, og det mener jeg er ganske afgørende.

Dette her forslag rører så i øvrigt ikke ved det frie sygehusvalg. Det vil fortsat være til stede for alle behandlingsområder. Jeg synes, det er nyttigt, at dette her er en forsøgsordning. Jeg tror, det er vigtigt, at vi nu får afprøvet denne model. Mange af os er meget optaget af, at vi, samtidig med at ventetiderne kan nedbringes, også i en eller anden form har styr på økonomien, og derfor er det helt aktuelt, at man prøver to områder.

Jeg kan selvfølgelig også være bekymret over, at man nu flytter penge over på disse to udvalgte områder, så ventetiderne på andre lige så væsentlige områder forlænges. Men det er jo netop derfor, det er så vigtigt med en evaluering. Det er ikke tanken, at det skal, om jeg så må sige, gå ud over andre. Det er vigtigt også at sige til amterne, at de med de aftaler, der foreligger, nu har bedre muligheder for at få ventetiderne nedbragt.

Den konservative gruppe støtter således forslaget.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Nu skyder vi jo så hårdt på Socialdemokratiet som det store parti, det er, og det kommer først i ordførerrækken. Vi skal selvfølgelig ikke glemme, at der er andre forligspartier, og nu har vi så hørt, hvad Venstre har af principielle holdninger til forslaget, og vi ved, hvad Fremskridtspartiet har, og jeg går ud fra, at vi senere får at vide, hvad CD og De Radikale har af principielle holdninger til forslaget.

Men jeg kunne ikke rigtig høre, hvad fru Karen Højte Jensen har af principiel holdning, og jeg spørger derfor: Er fru Karen Højte Jensen enig i Venstres og Fremskridtspartiets udlægning af, at sundhedsvæsenet skal styres som en købmandsbutik?