

udvalg, så de enkelte amtsrådsmedlemmer virkelig kan få at vide, hvordan forskellen i kvaliteten er. For det er jo underligt, hvis der er helt den samme kvalitet i det offentlige og private sygehusvæsen.

Thor Pedersen (V):

Nu valgte ministeren i sit svar på det foregående spørgsmål den absolut passive attitude, at medmindre Copenhagen Heart Center ville tilmelde sig et edb-register, så kunne det være uinteressant, om folk levede længere ved at blive behandlet på Copenhagen Heart Center. Det kom ikke ministeren ved. Så må folk hellere dø, end man vil tage et initiativ for at se, om man kunne give et bedre råd til danske patienter.

Så siger ministeren, at spørgsmålet omkring Copenhagen Heart Center og andre sygehuse hører under amterne. Men ministeren har jo lov til at have en holdning; den er vel ikke pantsat hos amterne. Man kunne så spørge til ministerens holdning, for det er jo ikke amtsrådene eller amterne, der har dårligt hjerte; det er enkelte mennesker, der har et dårligt hjerte. Mener ministeren ikke, at det var rimeligt, hvis den enkelte patient havde en ret til at vælge behandlingsstedet? At det egentlig er urimeligt, at man kan blive henvist til behandling i udlandet og ikke til en kvalificeret behandling på et hospital i Danmark, som patienten måske selv har tillid til? Skulle man ikke have den ret? Den holdning har ministeren jo lov til at have og også lov til at give udtryk for, og det er den, jeg spørger til.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Ud af databasen kommer der et referenceprogram; det er væsentligt at vide, at det her jo er sket i aftale med amterne. Hvordan de enkelte amtsråd så vil formidle det til deres amtsrådsmedlemmer, bliver jo op til dem selv. Men det er altså ikke nødvendigt at nedsætte et udvalg, det har vi gjort, og vi får også de oplysninger ud af det, som man beder om fra hr. Jørgen Winthers side, det er der ingen tvivl om. Man er meget velkommen til at arbejde tættere sammen om det, og det medgiver jeg gerne at jeg vil.

Så siger hr. Thor Pedersen, at den enkelte patient selv skal kunne vælge. Det ved jeg er meget vigtigt for Venstre og vel også mange gange for patienten. Nu er det sådan, at sådan en forsøgsordning har vi jo lavet i finanslovforliget, en lille smal en.

Men det, der er min opgave som sundhedsminister derudover, er jo at sørge for, at de hjertecentre, der nu er i gang, ikke alene kapacitetsmæssigt kan klare det, men også kvalitetsmæssigt, så patienten ikke behøver at lytte så nøje til, hvad hr. Thor Pedersen siger. Hvis man lytter meget godt med i dag, får man det klare indtryk, at hvis man vil overleve i det danske sundhedssystem, så går man til Copenhagen Heart Center. Sådan er det ikke. Det kan man *også* gå til, ja, hvis éns eget amt synes, det er en god idé, fordi de ikke selv har kapacitet, eller af andre årsager.

Jørgen Winther (V):

Jeg har læst partiet CD's holdning til privathospitaler. Jeg må sige, at jeg ikke kan genkende ret meget af disse holdninger, når jeg hører en sundhedsminister fra CD udtale sig.

Jeg havde håbet på et holdningsskift inden for Sundhedsministeriet med en ny sundhedsminister, men jeg må sige, at det efter min vurdering stadig væk er hr. Torben Lund og statsministeren, der har en ganske kort snor i ministeren.

Det er jo underligt, for havde man tableten, der virkede langt bedre end andre tabletter, så ville man selvfølgelig give patienten mulighed for at vælge denne tablet. Hvis der er nogle patienter, der tror, at privathospitalerne er bedre – jeg siger tror – så burde de vel også have mulighed for at vælge et privathospital, men det vil ministeren altså stadig væk ikke give mulighed for.

Jeg vil gerne have ministeren til at besvare følgende spørgsmål: Tror ministeren, at det kan lade sig gøre at få mere fremragende resultater frem på hjerteoperationer end dem fra Copenhagen Heart Center?

Og så vil jeg slutte med at sige, at inden for det offentlige er man jo selv dybt betænkelige ved kvaliteten. Cheflægen i Odense har udtalt: Når vi har lidt flere dødsfald, kan det hænge sammen med vores uddannelsesforpligtelse. Vi kan ikke lade de mest rutinerede operere hver gang.

Det, cheflægen siger, er, at der somme tider er nogle, der ikke er så kvalificerede til at operere, og så er der nogle flere mennesker, der dør. På Copenhagen Heart Center er det de rutinerede, der arbejder hver gang, og sådan må det også kunne være inden for det offentlige. Det er ikke undertegnede, men det er cheflægen i Odense, der har udtalt, at man ikke er god nok inden for det offentlige, når man sammenligner med privathospitaler.