

Fremskridtspartiets dagsordensforslag, hvori det foreslås at opfordre sundhedsministeren til sammen med Amdrårdsforeningen og sygehuskommunerne at sikre en hurtig afvikling af ventelister til hospitaler samt en generel effektivisering af sundhedssektoren med henblik på en forbedring af patienternes behandling, er, som jeg har været inde på i mit indlæg, ting, som vi går ind for.

Derfor er vi lidt ærgerlige over, at der er gået taktik i fremsættelsen af dette dagsordensforslag. Det havde været smartere, hvis Fremskridtspartiet havde fået kontakt med både de borgerlige partier og måske nogle af regeringspartierne. Måske kunne man have samledes om en forholdsvis kort dagsorden. Nu sker der det, at den pludselig bliver fremsat, og så er der altså nogle, der har haft gruppemøde og derfor har svært ved at tage stilling til, om de nu vil stemme for eller de ikke vil stemme for.

I Dansk Folkeparti mener vi, at det er indholdet af dagordenen, der er vigtig, og ikke så meget, hvem der har foreslået den, eller hvornår den er foreslået. Men vi ærgrer os lidt over, at ikke alle partier kunne have vedtaget en dagsorden, som kunne stramme disse ting op.

Jeg skal slutte med at sige, at vi kan stemme for den af Fremskridtspartiet foreslåede dagsorden.

(Kort bemærkning).

Jan K pke Christensen (FP):

Jeg skal takke hr. Donner, fordi hr. Donner giver tilslutning til Fremskridtspartiets dagsordensforslag. Jeg må desværre blankt erkende, at det kom sent, men når man drøfter det til det sidste minut, g r der nogle gange koks i det. Jeg vil bare sige, at man kendte indholdet, og man fik det meget hurtigt herner.

Vi er om et  jeblik i den situation, at Venstre og De Konservative sammen med CD stemmer imod et forslag, som de tidligere har stemt for, og som de er enige i. Det er i hvert fald noget, som de helt tydeligt viser befolkningen. Jeg må sige ligesom hr. Donner, at jeg faktisk tror, der er taktik i det fra V's og K's side, for som Enhedslisten var inde på, tror jeg faktisk også, at der allerede er forhandlinger i gang om netop et sundhedsudspil i forbindelse med finansloven. Det er selvfølgelig yderst kedeligt at opleve, at man ikke bare stemmer for og så siger, at det her naturligvis skal igennem, og at det faktisk er det, man er ved at drøfte med regeringen. Så er man  rlig og åben over for vælgerne.

(Kort bemærkning).

Ole Donner (DF):

Jeg vil godt understrege over for hr. Jan K pke Christensen, at vi ikke har haft noget besvær overhovedet med at finde frem til at stemme for dette dagsordensforslag, men det ærgrer os en lille smule, at der måske er gået lidt koks i det, for vi tror på, at der havde været en mulighed for måske endda at samle hele Folketinget om et dagsordensforslag.

Vi ser også sådan på det, at uanset hvad der er af forhandlinger om finansloven eller ikke er af forhandlinger om finansloven, er sagen for vigtig til, at man skal lave en dagsordenskrig på papiret. Det, der for os er vigtigt, er, at man f r vedtaget noget, gerne kort og præcist, og derfor har vi som sagt ikke haft nogen som helst betæneligheder ved at stemme for den foreslåede dagsorden.

Sundhedsministeren (Yvonne H rl v Andersen):

Det har været en rigtig god eftermiddag for en sundhedsminister, idet der har været en meget seriøs debat, hvor man ikke har konkurreret indbyrdes, og det er næsten noget af det bedste, der kan ske på et område, for det viser, at man nu har forståelse for, hvad det er for problemer, man står foran, og at man nu har vilje til at løfte i samlet flok.

Der har heller ikke været nogen katastrofealarmer undervejs. Det har været meget seriøst, og man har forholdt sig til de reelle problemer, som der i dag er på sundhedsområdet, samtidig med at man har haft forståelse for den udvikling, der også økonomisk er sket, for det er jo sådan, at der siden 1993 er tilført området yderligere 2,6 mia. kr.

Men samtidig omstiller sygehusvæsenet jo. Det har moderniseret, det har rationaliseret, og nu sker der også en væsentlig omstilling på området, som tager fat i en udvikling, der allerede er godt i gang, hvor sygehusene bliver stadig mere effektive. Det bliver stadig kortere ophold, folk f r d r, men behandlingerne på sygehusene bliver samtidig også mere komplicerede, fordi man har valgt at lave sammedagskirurgi, man har valgt at gå over til ambulante behandlinger, man har valgt planlagt kirurgi og en øget aktivitet hos speciallægerne uden for sygehuset.

Det kommer tilsammen til at give det flow i sygehusvæsenet, som er nødvendigt for at få de ventelister, som jeg godt forstår ordførerne også