

mere materiel her i landet for de penge, det koster at sende folk til udlandet.

Vil ministeren gå ind og kigge på, at vi lynhurtigt får uddannet noget mere personale, at vi får nogle flere seniorordninger for de læger, der er gået på orlov eller på efterløn, at vi uddanner sygeplejerskerne, udvider deres kompetence til at gå ind på de her områder og så sætter social- og sundhedsassistenterne til nogle af sygeplejerskernes opgaver? Ligeledes ...

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen): Jeg tror, taletiden er ved at være udløbet. Så er det hr. Kim Andersen.

Kim Andersen (V):

Jeg vil også gerne benytte lejligheden til at ønske ministeren tillykke med udnævnelsen og velkommen til arbejdet her på Christiansborg.

Den nye sundhedsminister har de sidste par uger været ude i mange interviews med sine visioner for et bedre dansk sundhedsvæsen. Der er mange af de intentioner, som er gode, som vi ønsker god vind, og som vi vil være meget behjælpelige med at realisere.

I de mange udmeldinger har der været anvendt forskellige udtryk. Ministeren har bl.a. talt om en behandlingsgaranti, som snarere skulle gøres til servicemål. Mener ministeren, at de behandlingsgarantiordninger, der eksisterer, skal ændres, og at man i stedet generelt skal operere med servicemål?

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Først til hr. Jørgen Winthers spørgsmål om at få mulighed for at vælge imellem offentlige og private hospitaler: Det forslag, som jeg har lagt frem, går ud på – som det korrekt er sagt af hr. Jørgen Winther handler det ikke om livstruende patienter, så tak for korrektionen – at de patienter med livstruende sygdom, som ikke får en relevant behandling på et offentligt sygehus inden for 8 uger, får et håndfast, reelt tilbud om at få en behandling på et andet sygehus i Danmark eller i udlandet, privat eller offentligt.

I Danmark er det sådan, at det er den enkelte patient i dialog med lægen, der afgør, hvilket sygehus der skal vælges. Og jeg vil helt lade det være op til det princip, der gælder i Danmark: at det er patienten og lægen, der finder ud af, hvilket sygehus der skal vælges. Og hvis det er et privat sygehus i Danmark, er det o.k., og hvis det er et offentligt eller privat sygehus i Tyskland, er det også o.k.

Til fru Tove Fergos spørgsmål om en enkelt patient, der har været til behandling på Carl von Hess Hospital i Tyskland: Grunden til, at hverken offentlige danske sygehuse eller den nuværende regering kan anbefale, at vi laver behandling på Carl von Hess Hospital, er, at der ikke ligger nogen dokumentation for, om de behandlinger gør nytte eller ej. Og der ligger ej heller på Carl von Hess Hospital et ordentligt tilrettelagt forskningsprogram.

Hvis der eksisterer et relevant alternativt behandlingstilbud et andet sted i Danmark, et forskningsprojekt eller et alternativt behandlingssted i udlandet, der vil kunne løse de problemer, så skal jeg være den første til at give en hånd med.

Reglerne er allerede sådan i dag, at hvis der ligger et ordentligt, veltilrettelagt behandlingstilbud i udlandet, hvor behandlingen er veldokumenteret, så er der allerede adgang til at visitere patienten til udlandet. Og som fru Tove Fergo ved, så er regeringen på vej med en bekendtgørelse om, at vi også åbner op for visitation til veltilrettelagte forskningsprogrammer i udlandet.

Til fru Birthe Skaarup ...

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen): Jeg skal gøre opmærksom på, at svartiden er 2 minutter.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed): Hvad siger du?

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen): Der er 2 minutter. Og man siger ikke du til formanden.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed): O.k. Til ...

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen): Næh, jeg vil give ordet videre til den næste, så kan det komme med i næste indlæg.

Det er først hr. Jørgen Winther.

Jørgen Winther (V):

Ja, det er forfriskende at høre en ny minister. Vi har jo sådan nogle specielle regler her i Folketinget. Formanden eksisterer faktisk ikke rigtig, når vi taler; vi bliver kun afbrudt.

Jeg vil så gerne spørge ministeren, om det er efter 8 uger. Nu er det så ikke de livstruende patienter, men det er livstruende sygdomme, vi ta-