

selv om vi bliver ved med at putte penge i systemet.

Derfor er det mig en gåde, at man kan blive ved med at forsvare, at der ikke skal laves en uvildig undersøgelse, og at det er amterne, der skal undersøge sig selv.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Fru Hanne Andersen siger, at vi skal rette det, der er brug for at rette. Mener fru Hanne Andersen ikke, at når vi skal rette noget, der er brug for at rette, så er det nødvendigt at se med nye øjne på nogle ting? Og det kunne jo eksempelvis være et land, der netop ikke har nogen ventetider.

Vi har ventetider her i Danmark for de akutte patienter, og det er her, vi også skal sætte ind. Jeg kunne da godt forestille mig, at man tog et konsulentfirma fra Frankrig og bad dem undersøge et bestemt amt her i Danmark. Jeg synes, det var en utrolig god idé, og hvorfor skulle man ikke have øjnene åbne for, at et andet land laver tingene bedre? Og netop Frankrig, som Sundhedsudvalget har besøgt, har ikke ventelister. Derfor er der en rigtig god grund til at lave et samarbejde her.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil gerne sige til fru Tove Fergo, at jeg også sagde, at der var mangler i det danske sygehusvæsen. Jeg sagde også, der var påvist nogle mangler, bl.a. at ventetiden på blodprøver, røntgen, eller hvad ved jeg, når man er indlagt, er for lang, og man spilder tid ved at ligge og vente. Det sagde jeg, vi skulle se at få gjort noget ved i stedet for at sætte nogle nye undersøgelser i gang, der også kunne påvise det her.

Der er sat fokus på manglerne. Der er mangler, og det skal vi gøre noget ved. Jeg ved ikke, om det hjælper at sætte franskmænd til det, det har jeg faktisk ikke nogen forestilling om at det gør. Det er jo ikke kun amterne, der har undersøgt amterne. Jeg fortalte før, hvem der har undersøgt det; amerikanerne har også været inde for nylig i H:S. Så der er andre end amter, der har undersøgt de her ting og set på tingene og påpeget, hvad der er galt.

Og når jeg siger, at man gør sit til at skabe utilfredshed og usikkerhed om det danske sundhedsvæsen, så er jeg da meget glad for, at Kresten Philipsen fra Amtsrådsforeningen har den samme opfattelse. Han siger nemlig: Der er

ingen grund til at føre valgkamp på de sidste 10 pct. af befolkningen ved at påstå, at landets sygehuse er helt elendige.

(Kort bemærkning).

Jens Rohde (V):

Der er ikke nogen, der står her og påstår, at landets sygehuse er elendige, og at medarbejderne ikke har de rette kompetencer. Det er netop medarbejderne, vi ønsker ikke skal angribes for de systemfejl, vi ønsker at komme til livs.

Og ja, der er sat fokus på en række ting, og lad os så gøre noget ved det, siger fru Hanne Andersen og sundhedsministeren, men det har man jo sagt, siden man fik regeringsmagten for 8 år siden. »Lad os gøre noget ved det. Vi gør noget ved det«, men hvad er der sket? Ventelisterne er jo ikke kommet ned, og det er jo beskæmmende. Derfor kunne det måske være en fordel, hvis man fik nogle nye, friske øjne til at se på, om der er nogle muligheder for at gøre strukturerne bedre i vores sundhedsvæsen. Dermed ikke være sagt, at det skal være franskmænd eller tyskere eller andre. Det har vi sådan set ikke truffet beslutning om.

Det er sådan set også ligegyldigt, hvem der gør det. Det interessante er, hvilket resultat vi kan få ud af det her, for man må trods alt sige, at målet må være, at vi får et bedre sundhedssystem.

Igen: Det er ikke et angreb på medarbejderne, men et angreb på systemet, for der jo uægtelig nogle barrierer – det kan jeg også høre, fru Hanne Andersen erkender – som gør, at vi ...

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):

Så er det fru Tove Fergo. Der er 1 minuts taletid til korte bemærkninger, og når den røde lampe lyser, så går man ned, og så slutter man.

Værsgo fru Tove Fergo.

(Kort bemærkning).

Tove Fergo (V):

Fru Hanne Andersen siger, at hvis der skulle sættes flere undersøgelser i gang, ville det betyde, at personalet, befolkningen osv. ikke ville vide, hvad vi egentlig ville med sygehusene.

Altså Venstre ved, hvad vi vil. Vi vil have et velfungerende sundhedsvæsen. Den danske befolkning betaler nogle af verdens højeste skatter, og vi vil have et velfungerende sundhedsvæsen.

Vi vil ikke opleve, at patienter ikke kan få den behandling, de har brug for at få, men at de må tage til udlandet for at få den, eller de selv må