

og der er ingen kø udenfor, for alle de, der gerne vil ind i butikken, har ingen penge, men der er masser af varer til dem, der har penge.

På samme måde er det i USA. Der er masser af ledig kapacitet på de fine hospitaler, for de skal have ekstra kapacitet for at tiltrække patienter, og der kan de rige altid komme til, men meget store dele af befolkningen, dem, der ikke har penge, dem, der ikke har råd til forsikring, dem, der var for syge til at få en forsikring, står ikke i kø, for de kan ikke komme derind. De er henvist til meget dårlig eller slet ingen behandling.

Det er sådan et system, jeg ikke kan lide. Det er markedssystemet. Jeg frygter for den dag, hvor Venstre kommer til at indføre, at det danske sundhedsvæsen skal indrettes som en købmandsbutik, hvor der kun er ordentlige varer på hylderne til dem, der har mange penge.

(Kort bemærkning).

Anni Svanholt (SF):

Fru Tove Fergo siger nu, at amterne jo ikke kan gøre noget, for de har for få penge. Jeg har forstået den argumentation, som er i det her beslutningsforslag, sådan, at Venstre synes, at man egentlig får for lidt for pengene, at sygehusvæsenet er for dyrt, og at man vil have, det skal være mere effektivt. Det kan vel ikke være et spørgsmål om, at det så skal tilføres flere penge! Meldingen til de ansvarlige Venstreamtsborgmestre må jo være, at nu gør de det mere effektivt for de kroner, de har til rådighed.

I øvrigt er der jo tilført rigtig mange penge i form af økonomiaftalen for år 2000 og også via kræftbehandlingsplanen.

Jeg synes ikke rigtig, fru Tove Fergos argumentation hænger sammen.

(Kort bemærkning).

Tove Fergo (V):

Det er først til fru Anni Svanholt: Vi ønsker en organisationsanalyse, der også kan gå på tværs af amterne, og derfor mener vi, det er en statslig opgave at sætte sådan en uvildig organisationsanalyse i gang.

Hr. Frank Aaen forsøger at fremmane et skræmmebillede om USA, og hvordan det er der, og så vil han ligesom trække det ned over hovedet på Venstre her i Danmark og sige, at det er det, vi ønsker. Det ønsker vi sandelig ikke. Vi ønsker et sundhedsvæsen, hvor enhver borger i Danmark kan blive behandlet, når han har brug for behandling.

Sådan er det ikke i dag. Der er køer, der er ventelister, og der er barrierer. Og så har vi nogle ganske få privathospitaler, og vi har de hospitaler, der er i udlandet, og det er så de menesker, som har råd til det, der kan tage derud, men de, der ikke har råd til det, må finde sig i at få den diagnose og den besked, at der ikke er mere behandling her i Danmark.

Det er det, vi ikke vil acceptere. Det vil vi ikke finde os i. Jeg vil ikke leve i et samfund, hvor de, der ikke har 100.000 kr. eller 200.000 kr. til en behandling, ikke kan få den behandling, som de har brug for. Jeg vil leve i et samfund, hvor alle og enhver kan få den behandling, de har brug for. Det skulle vi sagtens have råd til i så rigt et samfund, som det danske samfund er.

Grunden til, at der ikke er mulighed for det, er jo netop, at der er strukturproblemer, organisationsproblemer i det danske sundhedsvæsen, og det er dem, vi skal have kortlagt.

Anden næstformand (Henning Grove):

Hr. Frank Aaen for tredje gang.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jeg vil starte med det sidste om organisationsproblemer og strukturproblemer. Det er jeg sådan set enig i. Men så må Venstre også forholde sig til, at hvis man mener, at der er organisationsproblemer på et sygehus, så bliver problemerne endnu værre, når man udliciterer, for så har man ikke alene forskellige organisationer, så har man også forskellige arbejdsgivere, og så har man lodrette mure imellem dem, der gør rent, og dem, der laver mad, og dem der flytter senge. Det er jo konsekvensen af at udlicitere de forskellige opgaver på sygehusene.

Hvad angår spørgsmålet om, hvad det er for et billede, jeg fremmaner: Hele Venstres politik går ud på at øge muligheden for, at man kan blive behandlet på privathospital. En af metoderne, man anvender, er at sige, at alle har ret til at få de penge, det koster at blive behandlet på et offentligt sygehus, og så kan de, der har flere penge derhjemme at lægge oveni, blive behandlet på et privathospital.

Det er jo hele logikken i det. Det er jo hele markedsfilosofien i det. Og så vil jeg bare sige, at dér, hvor den markedsfilosofi er bedst udviklet, det er i USA, hvor de har både et tordnende dyrt sundhedsvæsen, og så har de et meget ineffektivt, elendigt, asocialt sundhedsvæsen.