

vide job. Det er i hvert fald den oplysning, som vi andre er i besiddelse af fra de faglige kredse.

(Kort bemærkning).

**Sandy Brinck (S):**

Jeg fik ikke rigtig noget svar på, hvad det er Venstres fritvalgsmodel på sygehuse kan – den her modificerede, modificerede, modificerede ordning, som man nu har beskrevet – som vi ikke allerede kan i dag. I stedet fik jeg en beskrivelse af, at Venstre er et dynamisk parti, og jo, det må man da sige. I denne her sammenhæng har vi vel alle sammen på en eller anden vis bidraget til produktudviklingen af Venstres frit sygehusvalgs-model.

Der, hvor der reelt bliver beskrevet en model, hvor der ikke er penge mellem patienten og sygehuset, er det en beskrivelse af den model, vi har i dag. Vestsjællands Amt, som jeg kommer fra, sender faktisk enkelte patienter på private hospitaler, når de ikke kan opfylde behandlingsgarantien. Det kan man i dag.

Så vil Venstre ikke godt forklare, hvor det yderligere er, der ikke er penge mellem patienten og sygehuset i Venstres nu modificerede, modificerede, modificerede fritvalgsmodel?

(Kort bemærkning).

**Frank Aaen (EL):**

Vi fik før en lang søforklaring fra hr. Thor Pedersen i forbindelse med dødepakken. Venstre ville så gerne lave en aftale med regeringen, og derfor tog man penge fra landets pensionister. Man tog oven i købet penge fra pensionister, der lige havde mistet deres ægtefælle. Det var man parat til, fordi man så gerne ville lave en aftale med regeringen.

Jeg spurgte også efter et andet tyveri, som Venstre er med til. Det fik jeg ikke noget svar på. Venstre er med til et tyveri, der hedder: Når man har regnet ud, hvor meget pensionen skal stige med, for at den kan følge den almindelige lønudvikling, så napper man lige en bid. Det har man gjort i mere end 10 år, lige nappet en bid, og det betyder, at en enlig pensionist i dag har 2.650 kr. mindre til rådighed, end vedkommende ville have haft, hvis man ikke havde foretaget det tyveri, eller at den syge har 4.000 kr. for lidt, eller at den arbejdsløse har 3.600 kr. for lidt.

Det spørgsmål, hr. Thor Pedersen ikke nåede at svare på før, er: Vil Venstre blive ved med det tyveri? Eller vil man også fortryde det og være med til at sikre, at pensioner, dagpenge og ud-

dannelsesstøtte som en selvfølge følger den almindelige lønudvikling.

(Kort bemærkning).

**Anni Svanholt (SF):**

Venstre siger, at pengene skal følge patienten, men når man så kigger lidt nærmere efter, hvad tankegangen er her, må vi jo fastslå, at det altså er et tilbud til de stærke patienter. De svage, de gamle, som måske ikke kan flytte sig, skal altså ikke have noget tilbud. Derudover ligger der jo også en forskelsbehandling. Nogle patienter kan åbenbart få 100 pct. betaling med, andre kan få 85 pct. Nogle skal altså til at have penge op af lommerne. Det er også et udslag af deres tankegang.

Plus at man sætter det kommunale selvstyre fuldstændig ud af kraft. Amtsrådene får jo ikke noget at skulle have sagt i denne her model. Det skaber kaos i sygehusvæsenet. Og så er der jo risiko for, at man kommer til at betale for en ledig kapacitet, som man ikke får behandlinger for.

Men lad os så se på virkelighedens verden. Der har jo lige været en situation i Ribe Amt, som kan illustrere, hvordan det kan gå, hvis man følger denne her tankegang med, at penge følger patienten. Der er jo en vis grad af frit valg i dag. Og der har vi jo set, at en del patienter er taget til Vejle Amt. Det koster Ribe Amt 100 mio. kr.

Hvad skal Ribe Amt så gøre, hvis vi nu siger, at endnu flere patienter – ifølge den tankegang, som Venstre har – tager til Vejle Amt? Så står de i Ribe Amt; hvad skal de så gøre? Skal de så nedlægge hospitaler, eller skal de selv betale?

**Fjerde næstformand (Poul Nødgaard):**

Vi skal formentlig ikke alle amterne igennem. Nu er det hr. Thor Pedersen. Taletiden er udløbet for længst.

(Kort bemærkning).

**Thor Pedersen (V):**

Må jeg forklare fru Sandy Brinck, og det bliver også til den sidste spørger, hvad det er, der ligger i Venstres tanke om, at pengene skal følge patienten. Hvad er det, der er forskellen fra i dag?

Jo, det er for det første, at vi tilfører 1,5 mia. kr. Det, vi ønsker, er, at når patienten vælger et sygehus, et offentligt sygehus, og banker på døren, så får vedkommende ikke at vide: Vi kan ikke behandle dig, for vi har ikke pengene! For pengene kommer med patienten. Det er altså det