

i de forudgående 9 år, hvor det altså ikke lykkedes regeringen at skabe tilstrækkelige aftaler med amterne, sådan at den kapacitet slog til i forhold til det behov, der er i den danske befolkning.

Kl. 13.50

Ole Stavad (S):

Jeg vil godt tage en lidt anden indgang end hovedspørgeren, for jeg undrer mig egentlig over forslaget. Jeg ved ikke, om det er udtryk for manglende selvtillid eller manglende tro på egne forslag, men som jeg har læst regeringsgrundlaget, og som jeg har lyttet til indenrigs- og sundhedsministeren, så forstår jeg, at i løbet af et halvt år vil den maksimale ventetid være 2 måneder, og der vil sættes ting i værk, hvis det ikke bliver tilfældet.

Derfor undrer jeg mig egentlig over, hvad det her skal til for. Hvorfor vil man lave særlige foranstaltninger, særlig lovgivning og ændre på, hvem der skal udføre hvad, når det er sådan, at regeringen har lovet befolkningen – i regeringsgrundlaget præcist skitseret – at pr. 1. juli 2002 vil der være en ventetidsgaranti, og hvis det er sådan, at det offentlige sygehusvæsen ikke kan opfylde sine forpligtelser inden for den afsatte tid, der er 2 måneder, så har man lukket op for privathospitaler, udenlandske hospitaler og alt det, som i givet fald kunne være redskabet for kommunerne at betjene sig af?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne sige, at det hjemmelsgrundlag, som vi ønsker at skabe her, jo præcis er et af de værktøjer, der skal til, for at vi kan indfri det, der er regeringens målsætning, nemlig at afvikle ventetider.

Denne regering har sagt, at vi ønsker at skabe et system, hvor det offentlige sygehusvæsen søger at behandle alle patienter inden 2 måneder, og såfremt det ikke kan lade sig gøre, er det rigtigt, som hr. Ole Stavad var inde på, at så skal patienten have en mulighed for at søge et andet sted hen.

Det kræver en række værktøjer at nå til det resultat. Det store værktøj er saltvandsindsprøjtningen på de 1,5 mia. kr., som turde være hr. Ole Stavad bekendt. De små, justerende værktøjer, der derudover skal bruges, er dels det forslag, der er i mit regi, om at sikre primærkommunerne hjemmelsgrundlag til konkret at gøre det dér, hvor samfundsøkonomien bringes bedre i spil

ved at gøre folk raske frem for at fastholde dem syge, og dels det forslag, der på et senere tidspunkt kommer fra skatteministeren, som fjerner skat på sygdom.

Det er jo præcis de værktøjer, som tilsammen skal gøre, at vi kan lykkes med det, der er det store projekt, nemlig at skabe et sundhedsvæsen, der er i balance – ikke et sundhedsvæsen, hvor vi har garanteret maksimale ventetider, men et sundhedsvæsen, som fungerer på den måde, at dersom det offentlige sygehusvæsen ikke kan levere den nødvendige behandling inden for 2 måneder, så har patienten et retskrav på at kunne søge et andet sted hen.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. US 7

Lone Møller (S):

Flere gange under den nylig overståede valgkamp og jo også gentagne gange på Venstres hjemmeside har bl.a. Venstres forhenværende politiske ordfører klart beskrevet, at Venstre ikke ønsker et Forsikringsdanmark.

Det kan godt være, at sundhedsministeren bruger mange nye ord som hjemmelsgrundlag, og hvad ved jeg, men det, der i hvert fald har forlydt i dagspressen de sidste dage, er, at ministeren nu er optaget af, at kommunerne skal have mulighed for at tegne private sygeforsikringer for deres borgere.

Derfor vil jeg godt spørge ministeren, om ikke man derved kommer til at pålægge borgerne at betale for den samme ydelse to gange, i og med at vi jo som skatteborgere i dette land har betalt til det offentlige sundhedssystem, og at vi også kommer til at betale ekstra ved en forsikringsydelse.

Og så vil jeg godt lige til sidst bede ministeren om at bekræfte følgende med hensyn til de dér alenlange ventelister: Er det ikke korrekt, at 97 pct. af dem, der står på en venteliste i dette land, er behandlet inden for 3 måneder?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Når fru Lone Møller siger, at jeg skulle være stærkt optaget af, at kommunerne skulle have adgang til at tegne sygeforsikringer, så må det bero på en misforståelse. Det er jeg ikke stærkt optaget af.