

en tilførsel til sygehusvæsenet, inklusive H:S, på samlet set over 2 mia. kr.

Det er et beløb, der er, tror jeg, ganske passende til, hvad der kan omsættes for på en ordentlig måde inden for sundhedsvæsenet med den meget store ekstra vægt, der ligger på, efter psykiatriplan og hjerteplan og kræfthandleplan, at få ventetidsplanen realiseret over 2002, 2003 og 2004. Sådan som jeg kan erfare det derudefra, er de allerede godt i gang, og jeg håber, at det bliver sådan, at det bliver de patienter, der har de alvorligste lidelser, der bliver opereret først – det er de allervigtigste patienter at få opereret først. Det kan man bedst gøre, hvis man får tilpas med midler og ikke skal konkurrere om kvantitet, om antal for at få fat i flere penge.

Til hr. Helge Adam Møller: Jeg ved ikke, om jeg vil sige, at jeg er tryk ved, at VK-regeringen vil bruge midlerne til udviklingsbistand effektivt, for effektivitet betyder i VK-regeringens terminologi, som vi lige skal vænne os til, at der skal bruges færre og færre og færre.

Men det er altid et spørgsmål, der skal følges meget nøje. Derfor er dansk udviklingsbistand noget af det mest evaluerede overhovedet, og vi har heldigvis også ganske gode evalueringer både af, hvad strategierne fører til, hvad handlingerne fører til, og hvad det er for noget, det fører til i de enkelte lande.

Når vi har rigsrevisionsrapporter, skal man selvfølgelig arbejde med dem for at kunne gøre det endnu bedre, og det vil jeg så håbe at hr. Helge Adam Møller og hans parti står ved, sådan at det faktisk bliver ved med at være godt og måske endda – hvis ambitionerne er til det – bliver endnu bedre. Det vil jeg håbe, men jeg mener faktisk, at vi har præsteret meget gode resultater af dansk udviklingsbistand.

(Kort bemærkning).

**Peter Christensen (V):**

Som Venstremand synes jeg, denne her debat bliver mere og mere vanskelig at forstå. Nu er vi nået til, at man ikke meningsfuldt kan tilføre flere midler til sundhedssektoren, og at det beløb, der gives i dag, er ganske passende. Dermed har Socialdemokratiet vel åbenbart konkluderet, at der ikke er et behov: Vi skal ikke fokusere på kvantitet. Der er, uanset hvilken dag man vælger, 80.000 mennesker, der står på venteliste, men dem skal vi ikke fokusere på, for det er ikke antallet, der skal være i fokus.

(Kort bemærkning).

**Helge Adam Møller (KF):**

Fru Pia Gjellerup svarede, men det var jo noget af et magert svar. Man må da glæde sig over, at den gamle regering er forsvundet, for når fru Pia Gjellerup siger, at man i hele regeringens tid meget omhyggeligt har fulgt, hvordan ulandsbistanden er blevet brugt, og at man meget omhyggeligt har rapporteret det, så kan jeg konstatere, at det eneste, der stort set står i den rapport fra Rigsrevisionen, og som er korrekt, er, at man ved, hvad man nøjagtig har brugt, nemlig 11,7 mia. kr. Men hvad de er brugt til og på hvilken måde, det aner man stort set ikke.

Og det er rigtigt, at der er foretaget en kæmpe rapportering, hvilket også står i Rigsrevisionens rapport, men så skal jeg føje til, hvad der også står. Der står, at der er foretaget en kæmpe rapportering, men den er desværre ikke dækkende for de aktiviteter, der er foregået. I alle rapporter gives der ikke en vurdering af, om bistanden overhovedet er anvendt i overensstemmelse med de mål og den strategi, man selv har lavet.

Så man har brugt 11,7 mia. kr., og man aner ikke, om man har fået noget for pengene. Derfor var det godt, at der kom en ny regering, der vil anvende lidt færre milliarder. Men de vil gå målrettet til det, der er formålet.

(Kort bemærkning).

**Pia Gjellerup (S):**

Hr. Peter Christensen har måske ikke noget indgående kendskab til den aftale, som er indgået mellem den daværende regering og amterne om sundhedsvæsenet. I den lægges der faktisk overordentlig megen vægt på at få gjort noget ved ventetiderne, få dem nedbragt og i løbet af i år og de to næste år få 120.000 flere operationer, hvilket er mere end den samlede venteskare på en given dag af patienter, der venter mere end 3 måneder på en operation.

Så jeg mener faktisk, vi har dokumenteret, at vi i allerhøjeste grad er optaget af at få ventetiderne bragt ned, og at vi i allerhøjeste grad også har taget de redskaber i brug, der skal anvendes for at få ventetiderne bragt ned. Det håber jeg også vil vise sig kan realiseres. Det er et af de mål, som vi har været meget glade for, nemlig også at kunne få lov til at tage en bid af og få afsluttet ventetidsaftalen, i forlængelse af både psykiatriplan, hjerteplan og kræfthandleplan, som jo også har været områder, som sundhedsvæsenet skulle tage sig ganske intenst af i de senere år.