

Jan Petersen (S):

Betyder det, at jeg må konkludere, at regeringen kommer med et forslag, som betyder øget ulighed blandt vores fremtidige pensionister, og at man ikke har nogen overvejelser om at kompensere for den øgede ulighed via andre forslag?

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Det, regeringen foreslår, er en tilbageføring til den oprindelige ordning, således at det bliver en arbejdsmarkedspensionsordning, der svarer til forrentningen af det, man indbetaler. Det, man indbetaler, er det, man også får udbetalt til sin tid, når man bliver pensionist.

Man kan sige, at vores principielle udgangspunkt er, at vi vil ændre den fra en skat til en regulær pensionsordning.

Den fg. formand (Grete Schødt):

Hr. Jan Petersen, tredje og sidste.

Jan Petersen (S):

Jeg fik ikke svar på mit spørgsmål: Kan regeringen bekræfte, at det her vil betyde øget ulighed blandt ældre i fremtiden, og at regeringen – kan det også bekræftes – ingen forslag har til at få kompenseret for det?

Kl. 17.15

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Først og fremmest vil jeg sige, at nu indgår det her i finanslovforhandlingerne, men jeg vil godt gentage, at det, vi tilsigter med denne her ordning, er igen at gøre den til en regulær pensionsordning og føre den tilbage til den oprindelige udformning af opsparingsordningen fra 1998, som var fordelingsmæssigt neutral.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 51

26) Til indenrigs- og sundhedsministeren af:

Tove Videbæk (KRF):

»Hvad vil ministeren gøre for at hindre, at intensive patienter flyttes fra det ene hospital til det andet, og at organtransplantationer aflyses, skønt både organ og donor er til stede?«

Tove Videbæk (KRF):

På baggrund af oplysninger, som vi i den senere tid har fået via medierne, vil jeg gerne spørge sundhedsministeren, hvad sundhedsministeren vil gøre for at hindre, at intensive patienter flyttes fra det ene hospital til det andet, og at organtransplantationer aflyses, skønt både organ og donor er til stede.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan ikke svare på, hvad sundhedsministeren vil gøre, men jeg kan svare på, hvad indenrigs- og sundhedsministeren vil gøre.

Jeg vil starte med at understrege, at jeg jo som ny minister, og det gjaldt også min forgænger, er ansvarlig for den overordnede sygehuspolitik i Danmark, men ikke den daglige drift rundt omkring på landets enkelte sygehuse og hospitaler. Det ansvar påhviler amterne og Hovedstadens Sygehusfællesskab, og normalt er det jo også et ansvar, som både amter og H:S lever op til, selv om der, det medgiver jeg spørgeren, desværre også er eksempler på, at tingene kunne gøres bedre og endda meget bedre.

Vi har på det seneste set eksempler på, hvordan det er gået helt galt, f.eks. på Rigshospitalet, hvor to patienter, der var blevet indkaldt til at få foretaget henholdsvis en lungetransplantation og en hjertetransplantation, desværre fik operationen aflyst, mens de var på vej til Rigshospitalet.

Jeg skal ikke lægge skjul på, at jeg synes, at det, der er sket, både er forkasteligt og helt ubegribeligt. Sådant en situation må ikke opstå. Det er en helt urimelig behandling af de to patienter, og derfor har jeg også bedt H:S om en redegørelse for forløbet. Af den redegørelse fremgår, at Rigshospitalets Hjertecenter, der varetager den slags transplantationer, fredag den 30. november fik tilbudt hjerte og lunger til transplantation. Der blev iværksat en række procedurer med bl.a. indkaldelse af de to patienter, men desværre havde den vagthavende læge på afdelingen ikke sikret sig, at der var tilstrækkeligt personale fra alle de personalegrupper, der medgår til to sådanne meget komplicerede operationer, og da det viste sig ikke at være tilfældet, betød det, at det ikke var muligt at skaffe et tilstrækkeligt antal kvalificerede sygeplejersker, og derfor traf den ansvarlige overlæge beslutningen om at aflyse operationerne.

H:S oplyser, at de pågældende organer i henhold til normal procedure blev udnyttet på an-