

Tredje næstformand (Kaj Ikast):

Fru Lone Møller. Tredje og sidste spørgsmål i denne omgang.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg synes, at fru Birthe Skaarup skulle skamme sig, når fru Birthe Skaarup står heroppe og siger, at vi skulle have gjort noget ved ventetiden i den tid, vi har siddet i regering. Fru Birthe Skaarup ved jo godt, at det er amterne i dette land, der er ansvarlige for sygehusvæsenet. Fru Birthe Skaarup er selv medlem af et amtsråd, som også har ventelister, også til grå stær-operationer. Jeg kunne jo spørge tilbage: Hvad har fru Birthe Skaarup, som er ansvarlig, hvad jeg ikke er herinde, gjort for at løse problemet? Fru Birthe Skaarup ved jo udmærket godt, at der blev afsat mange penge i den tid, den socialdemokratiske regering har været med til at forme sundhedspolitikken.

Og så ved jeg ikke, hvad det var for noget sludder, fru Birthe Skaarup svarede med hensyn til Patientforsikringen. Derfor vil jeg gerne spørge: Er det ikke korrekt, at privathospitaler godt nok har en forsikring, som fru Ester Larsen sagde, men hvis borgeren skal gøre brug af den forsikring, så har borgeren én mulighed, og det er et privat søgsmål. Det er nemlig domstolene og ikke det offentlige, der placerer ansvaret. Synes fru Birthe Skaarup ikke, det er et problem?

Kl. 15.45

Tredje næstformand (Kaj Ikast):

Fru Birthe Skaarup, og derefter går vi videre i ordførerrækken.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

For at tage det sidste først: Fru Lone Møller kom ind på forsikringsdækning, og det er jo netop noget af det, jeg nævnte i slutningen af min ordførertale. Vi skal have afdækket problemstillingen om forsikringsdækning, hvis man er ude for et uheld i behandlingen.

Jeg ved, at der specielt kan være store problemer med dækning i udlandet. Vi så det, da Sønderjyllands Amt havde problemer med brystkræftoperationer, hvor man henviste folk til Flensborg, og hvor man havde nogle lange og seje og drøje forhandlinger.

Så vil jeg aldeles ikke skamme mig over, at jeg sagde, at den tidligere regering kunne have gjort

noget på dette område. Selvfølgelig kunne den have gjort endnu mere, end der på noget tidspunkt er blevet gjort før. Og når fru Lone Møller spørger, hvad jeg selv har gjort i Århus Amt, hvor jeg har været medlem af amtsrådet i 12 år, har jeg faktisk arbejdet med den problemstilling, og vi har faktisk gjort utrolig meget. I de seneste budgetforhandlinger sidst på efteråret fik vi faktisk afsat flere penge til området, så den må fru Lone Møller æde i sig igen.

Tredje næstformand (Kaj Ikast):

Fru Else Theill Sørensen som ordfører.

Else Theill Sørensen (KF):

Den tid, en patient venter på en behandling i sundhedsvæsenet, er ikke alene lang, den er også ofte trang. Hvis der er tale om en patient, der er erhvervsaktiv, kan der blive tale om et langt sygefravær, der er til belastning for både patient, familie, arbejdsgiver og de offentlige kasser, men også for ikkeerhvervsaktive kan ventetiden have følger ud over selve det, at behandlingen udskydes.

For et gammelt menneske, der venter på en ny hofte eller et nyt knæ eller lignende, kan lang tid med mindre fysisk aktivitet gøre, at den pågældende efterfølgende ikke eller kun dårligt er i stand til at klare sig selv. Den situation kunne måske være undgået, hvis operationen havde kunnet finde sted uden væsentlig ventetid. En enlig mor med helt små børn kan også være i en situation, hvor det er umuligt at få dagligdagen til at fungere på grund af en lidelse, som måske kan behandles hurtigere, hvis der er mulighed for at komme uden om ventelisten.

Derfor mener vi i Det Konservative Folkeparti, at det er særdeles fornuftigt at give mulighed for, at en kommune i konkrete tilfælde og efter individuel vurdering kan betale for, at en borger behandles på et privathospital, en privat klinik eller i udlandet. For os er det væsentligt, at hvert enkelt tilfælde skal vurderes af kommunen, og at lovforslaget ikke giver kommunen mulighed for at dække alle borgerne eller en gruppe af kommunens borgere ind ved at tegne en forsikring. Men jeg er sikker på, at kommunerne vil anvende loven fornuftigt og kun benytte den som en mulighed for i ganske særlige tilfælde at supplere den sundhedsfaglige prioritering med en social prioritering.

Det Konservative Folkeparti kan støtte forslaget.