

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Når de kirurgiske patienter på venteliste skal have flere behandlinger – og jeg går ud fra, at vi er enige om, at der står flest kirurgiske patienter på ventelisterne – så vil pengene blive brugt til dem, og det vil sengene i øvrigt også. Så når de medicinske patienter, som i forvejen fylder på gangene, efter hvad vi hører, bliver indlagt akut, så er det dårligere for dem, end det ellers ville have været.

(Kort bemærkning).

Jørgen Winther (V):

O.k., nu forstår jeg. Der er altså et forståelsesmæssigt problem her.

Det, der er sagen, er altså, at fru Lene Garsdal ikke ved, at vi også får en ordning med de medicinske elektive patienter. Altså de medicinske afdelinger, der begynder at behandle patienter mere effektivt, får også tilført flere penge. Så det er nok derfor, at fru Lene Garsdal kom med denne kryptiske bemærkning før. Det har vi taget højde for.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Jeg er klar over, at de medicinske elektive patienter også kan få del i ordningen her, men min argumentation var netop, at det kun er en ud af fem, der er en elektiv medicinsk patient.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Fru Lene Garsdal talte om, at i yderamter, hvor det kunne være svært at få personale, kunne man måske slet ikke tilbyde de der ekstra behandlinger, men patienterne måtte tage til naboområdet, og så ville yderamterne jo ikke få glæde af det.

Jeg tror ikke, at fru Garsdal har fået læst alt, hvad der står i bemærkningerne, for der står faktisk, at tilskuddet til meraktiviteten fordeles på patienternes bopælskommune, uanset om aktiviteten er præsteret på amtskommunens egne sygehuse, i andre amtskommuner eller på private sygehuse.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nu mener jeg, at SF altid har plæderet for, at der skulle flere penge til sundhedsvæsenet, og derfor er jeg ét stort spørgsmålstejn i dag over, at man ikke vil stemme for det her forslag. Det er

noget med, at vi sætter patienten i centrum, vi får gjort kål på disse ventelister, der er. Jeg forstår ikke, at fru Lene Garsdal – ved at stemme imod dette forslag – ikke vil være medvirkende til, at dette sker.

Kl. 18.00

Er det ikke ideologien, der er en bremseklo for SF med hensyn til forslaget om, at speciallægepraksis, private sygehuse og udenlandske sygehuse kan komme ind og måske gøre en stor indsats for at hjælpe danske patienter?

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Til Venstres ordfører: Jo, jeg har læst det afsnit, men siden læste jeg også, at pengene så vidt muligt skulle følge patienten. For mig at se er der nogen modstrid mellem de to afsnit i bemærkningerne, så det var sådan set derfor, jeg efterlyste høringssvarene for at kunne få en fornemmelse af, hvad der egentlig ville komme til at gælde.

Til fru Birthe Skaarup: Jo, det er naturligvis sandt, og det startede jeg også med at sige, at vi er glade for, at sektoren bliver tilført flere midler. Grunden til, at vi ikke kan stemme for, kan fru Birthe Skaarup godt kalde ideologi, men det skyldes mere, at vi finder, at pengene ikke er vel anvendt. Vi finder, at det burde være en anden måde, man skal løse sundhedsvæsenets problemer på, end den, som er anført i forslaget her.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Den skal blive meget kort. Jeg vil gerne bede om fru Garsdals opskrift på at fjerne ventelisterne.

Den fg. formand (Pia Gjellerup):

Så er det fru Lene Garsdal for den vistnok sidste korte bemærkning, inden vi går til ordførerne.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Med en kort bemærkning kan jeg naturligvis ikke nå at svare på alt. Men det, som SF tidligere har peget på – og det gør den nuværende regering i øvrigt også – er en mere effektiv udnyttelse af det eksisterende personale, så læger laver lægearbejde osv., osv., og vi kan få en anden fordeling. Det er sandt, at vi har mange læger i Danmark, men alligevel er der lægemangel i yderamterne. Det er et eller andet med strukturen og med, hvor lægerne er ansat. De er netop ansat de centrale steder, som jeg også gjorde op-