

kr. er jo skruet sammen på en måde, så de også er med til at aflaste hele det medicinske område, hele det elektive medicinske område.

Der er i øvrigt også en fleksibilitet i ordningerne, nemlig at det enkelte amt har en mulighed for, kan man sige, at koble det akutmedicinske med det elektive og derved altså anvende de her midler til i det hele taget at lette på det medicinske område. Så det vil jeg følge nøje.

Kl. 19.15

Vi vil selvfølgelig også nøje følge, hvilke initiativer amterne tager i kølvandet på de aftaler, der er indgået med den tidligere regering, om den ældre medicinske patient. Og det første sted at samle op på det er jo i den dialog, vi indleder med amterne her senere på måneden i forbindelse med de årlige økonomiforhandlinger.

Men jeg vil gerne understrege, at det altså er min overordnede vurdering, at redskaberne er til stede. Det er nu beroende på, at primærkommunerne og amterne finder sammen i gensidig forpligtende samarbejdsmodeller, hvor man så at sige har noget på hinanden, og hvor man forstår, at amterne kun kan give en ordentlig service til den ældre medicinske patient, hvis primærkommunerne løfter deres del af ansvaret og vise versa.

Jette Bergenholtz Baurup (S):

Jeg vil godt sige, at jeg på intet tidspunkt har sagt, at den tidligere regering ikke har gjort, hvad den kunne inden for sundhedsområdet. Det vil jeg godt lige slå fast.

Så vil jeg godt sige til ministeren, at jeg egentlig ikke fik noget svar. Det er jo sundheds- og indenrigsministeren, der har det overordnede ansvar, og derfor vil jeg godt vide: Hvad agter ministeren at gøre nu og her for at forbedre forholdene på de medicinske afdelinger?

Jeg ved godt, at der er afsat 1,5 mia. kr. til hospitalsvæsenet, sundhedsvæsenet. Jeg var selv ordfører på sagen. Men vi fik heller ikke på daværende tidspunkt at vide, hvordan og hvorledes ministeren agter at udmønte de 1,5 mia. kr., så det bl.a. bliver til et gode for de medicinske afdelinger. Det spurgte jeg om på daværende tidspunkt.

Kan jeg bare få løftet en lille flig af, hvad ministeren agter at gøre, såfremt der ikke sker noget i de forhandlinger, der skal være med kommuner og amter?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jamen jeg forstod helt klart, at spørgeren var af den opfattelse, at den tidligere regering har gjort, hvad den kunne. Jeg forstod så også bare, at spørgeren var af den opfattelse, at det så bestemt ikke var godt nok. Jeg betvivler sådan set slet ikke, at der er den sammenhæng, og det er jo selvfølgelig også derfor, vi nu står i den situation, vi står i, med et sundhedsvæsen, der er i ubalance.

Der er en række udfordringer i det danske sundhedsvæsen, der nu skal håndteres. Regeringen har prioriteret at give den største koncentrede saltvandsindsprøjtning til dansk sundhedsvæsen nogen sinde, 1,5 mia. kr. i én injektion, som er målrettet de steder, hvor man skaber mere aktivitet. Det gælder også på det medicinske område.

Det siger jo sig selv, at når amterne på den måde får ressourcerne og frihedsgraderne til at kunne øge aktivitetsniveauet på det elektive medicinske område, skaber det alt andet lige også en bedre rummelighed til i øvrigt at kunne håndtere det medicinske område. Så derfor har vi sådan set gjort noget.

Jeg kan så i øvrigt oplyse spørgeren om, at jeg netop her i dag har godkendt de modeller, som de enkelte danske amter plus H:S har opstillet for de lokale spilleregler for anvendelsen af de enkelte amters respektive andel af de 1,5 mia. kr. Så der er altså skabt forudsætninger for, at der kan løses problemer. Der er stillet ressourcer til rådighed, der er skabt de frihedsgrader, der skal til.

Nu er det så op til de myndigheder, der i hvert fald indtil vi laver arbejdsfordelingen om, har ansvaret for at drive sygehusene, nemlig amterne, at levere varen i et tæt og forpligtende samarbejde med kommunerne. Det er det, vi indesten følger med i. Første gang, hvor vi med mening kan tage en ny status på det, er, når vi mødes med amterne her senere på måneden.

Jette Bergenholtz Baurup (S):

Ganske kort vil jeg sige, at jeg ikke synes, at jeg har fået noget direkte svar på, om der bliver øremærket noget specielt til de medicinske afdelinger.

Så vil jeg endnu en gang sige, at jeg ikke på noget tidspunkt har talt om, hvad den tidligere regering magtede, og hvad den ikke magtede. Jeg synes, at det, den er nået frem til, har været fint, og derfor håbede jeg, at det, den nuværende