

En anden ting er, hvorfor vi overhovedet skal have den her lov. Regeringens forslag om, at der er en behandlingsgaranti på 2 måneder for behandling inden for det offentlige, er jo kommet igennem.

Så forestiller man sig, at arbejdsgiveren straks skal springe til og få én opereret eller behandlet, hvis det ikke kan vente de 2 måneder, der er en garanti på? Det vil jeg gerne have svar på.

Kl. 10.35

(Kort bemærkning).

**Hans Andersen (V):**

Til hr. Jens Peter Vernersen, der påstår, at når arbejdsgiverne går ind og påtager sig et socialt ansvar og sørger for, at arbejdstageren kommer til behandling, så kommer vedkommende foran på ventelisten: Nu er det jo nok ikke ventelisten til det offentlige sygehus, som desværre er alt for lang, vedkommende kommer foran i. Vedkommende kommer altså ind på et privathospital og bliver opereret, og derved bliver ventelisten mindre, den bliver de 1.000, hr. Jens Peter Vernersen nævnte, mindre. Det kan jeg så forstå at man åbenbart ikke er så optaget af.

Og til fru Pernille Rosenkrantz-Theil: Vi har en forskellig opfattelse af lægers og sygeplejerskers ønske om at yde en ekstra indsats. Når jeg lytter til læger og sygeplejersker, så vil de gerne yde en ekstra indsats for at afvikle ventelister, påtage sig et ansvar for at få nedbragt ventelisterne og også påtage sig et ansvar og arbejde på privathospitaler. Vi skal bare være med til at give mulighederne for, at ventelisterne derved også bliver reduceret.

Til hr. Jacob Buksti: Jamen svaret er igen, at det jo ikke er de offentlige sygehuse, som vedkommende kommer ind på, når der er tegnet en forsikring, det er jo de private, som er et supplement. Men igen vil jeg gerne understrege, at de 1,5 mia. kr. jo er kernen i og modellen til at få nedbragt ventelisterne, og at det her er et supplement og kun et supplement.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Ja, så har jeg yderligere lige tre korte bemærkninger: Først hr. Jacob Buksti og så hr. Jens Peter Vernersen og fru Lene Garsdal.

(Kort bemærkning).

**Jacob Buksti (S):**

Jeg synes, det er meget interessant, for hvis man skal tage Venstres ordfører på ordet – og det skal man vel – så påstår Venstres ordfører, at venteli-

steproblemet i det her land kan løses ved en udbygning af privathospitaler. Venstres ordfører siger, at det jo ikke er noget, der går ind i de offentlige ventelister, det er ovre på privathospitaler. Det går jeg ud fra er rigtigt hørt.

Så vil jeg bare høre Venstres ordfører heroppefra tilkendegive, at der findes ledige ressourcer i sundhedssystemet, i hospitalssystemet, som gør, at det er muligt. Og hvis det er sådan, at det er muligt, hvordan kan det så være, at man ikke allerede har brugt det?

Er det virkelig sådan, at Venstre tror, at det her kan løses alene ved privathospitaler? Er det virkelig korrekt hørt?

(Kort bemærkning).

**Jens Peter Vernersen (S):**

Til hr. Hans Andersen: Det hænger ikke meget sammen. Det virker nærmest, som om der snakkes udenom. Det spørgsmål, jeg stillede, drejede sig om hr. Hans Andersens udsagn om, at der kun er vindere, og så nævnte jeg tabere, tabere, tabere i den her ordning. Offentligt ansatte, pensionister, alle på overførsler har ikke mulighed for at bruge ordningen. Og så taler man om disse ledige ressourcer til privathospitalerne.

Nu har vi jo lige bestemt her i Folketinget, at der skal bruges ekstra ressourcer på de offentlige sygehuse for at få brugt de 1,5 mia. kr., der er i omløb. Tror man så derudover, at der er plads, at der er ekstra ressourcer, der kan bruges ovre i privathospitalerne? Tror man virkelig det?

Det der udsagn om, at der kun er vindere, er i hvert fald at tale udenom.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Så er det fru Lene Garsdal, og derefter kommer hr. Hans Andersen på talerstolen.

(Kort bemærkning).

**Lene Garsdal (SF):**

Jeg fik nu ikke svar på, hvorfor man overhovedet skal have loven, når der er en behandlingsgaranti inden for det offentlige sygehusvæsen. Det er det ene.

Det andet er, at hr. Hans Andersen siger, at man jo kan udvide behandlingskapaciteten på de private sygehuse. Men det, vi taler om, når vi taler ventelister, er jo primært de kirurgiske patienter, og når man forventer at udvide behandlingskapaciteten, og der, som flere har været inde på, ikke er én læge ekstra eller én sygeplejerske ekstra i det her forslag, så skal arbejds-