

ved, for Keld Møller Petersen sagde jo til Ugebrevet Mandag Morgen, at vi ikke har et fornuftigt grundlag at diskutere ud fra. Det virker uvægerligt, som om vi har et presserende behov for et gennemsigtigt og sikkert registreringsopgørelsessystem, eller mener ministeren, at det nye system, som nu er sat i gang, er tilstrækkeligt og tilfredsstillende?

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg er meget enig med fru Tove Videbæk i, at man ikke kan leve med at have et registrerings-system, som ikke er retvisende. Det er jo præcis den holdning, som jeg er glad for at vi deler, som gjorde, at jeg allerede i 2002, da det stod lysende klart for mig, at man ikke kunne fæste lid til det, aftalte med amterne, at vi nu måtte underkaste hele den måde, vi registrerer på, et serviceeftersyn. Derfor blev der nedsat en arbejdsgruppe, som involverede også sygehusejerne, som kom med en rapport i marts 2003: »Rapport for arbejdsgruppen til videreudvikling af ventetidsoplysninger i Landspatientregistret«.

Det førte frem til, at man i koordinationsgruppen for individbaseret patientregistrering, som består af Sundhedsstyrelsen, sygehusejerne, Amtsrådsforeningen, senere i 2003 kom med nogle meget klare anbefalinger til, hvordan man kunne rette systemerne til, sådan at vi kan få en retvisende opgørelse af det, der er sket i sygehusvæsenet. Det er så det, vi har indført med virkning pr. 1. januar 2004.

Jeg mener, at med de skridt, vi her har taget, vil vi få en dokumentation af det, der sker i sygehusvæsenet, som vi kan fæste lid til. Så skal der selvfølgelig gå noget tid, for hvis man skal beregne noget, der er sket bagudrettet, så skal der jo løbe noget vand i åen først. Men jeg mener, at vi har draget omsorg for, at vi nu får et dokumentationssystem, som vi kan fæste lid til.

Problemstillingen bliver så den, at vi nu får nogle rigtige oplysninger, som jo bliver svære at sammenligne med nogle gamle forkerte oplysninger. Det er sådan set det, striden handler om, men det er for mig at se striden om kejserens skæg, for det centrale er, at vi, der i dag har ansvaret – fru Tove Videbæk og jeg m.fl. – drager omsorg for, at med hensyn til den politik, vi vedtager og udmønter, kan man også efterfølgende gå ud og se, om den har den ønskede effekt. Det kan vi komme til nu.

**Tove Videbæk (KD):**

Indtil videre er der jo brugt nogle milliarder på at nedbringe ventelisterne. Mener ministeren ikke, at det er vigtigt også at få en mere præcis viden om hele problematikken omkring ventelisterne? Man kunne godt få den tanke, om vi overhovedet ved nok om, hvordan ventelister nedbringes. Det er der i hvert fald sat spørgsmålstegn ved i den nævnte artikel i Ugebrevet Mandag Morgen.

Vi ved, at diagnosen er de alt for lange ventelister, men ved vi nok om, hvilken medicin der skal til for at behandle ventelisterne, så de bliver kortere? Ved vi nok om det?

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Selvfølgelig kan man sige, at vi har givet sundhedsvæsenet en saltvandsindsprøjtning i omegnen af 3,5 mia. kr., siden vi kom til, for at nedbringe ventelisterne, men det er nu alligevel egentlig ikke det, der er målsætningen. Når vi har givet sundhedsvæsenet en saltvandsindsprøjtning på 3,5 mia. kr., er det for at få behandlet nogle patienter, og så er der den afledte effekt, som også er ønsket, at hvis vi behandler flere patienter nu, end vi gjorde før, vil ventetiderne også falde.

Set i det perspektiv er der sådan set ingen grund til at drage tvivl om nogen ting, for i modsætning til det, man gjorde tidligere, hvor man skrev noget lyrik ind i en aftale om, at nu må amterne også behandle nogle flere patienter, og så gav man noget på blokken, har vi jo lavet et instrument, som sikrer, at amterne først kan få fingrene ned i posen med pengene, når der er behandlet flere patienter.

Derfor har vi fuld sikkerhed for, at den saltvandsindsprøjtning, vi har givet sygehusvæsenet, har sat sig i mere patientbehandling: 60.000 flere patienter i 2002 sammenlignet med året før, 26.000 patienter, der har gjort brug af det udvidede frie valg ved at søge privat behandling. Så der har været fuld valuta for pengene, kan man sige.

Hermed sluttede spørgsmålet.

**Formanden:**

Der går lige 3 minutter, inden vi går videre, da medlemmerne skal have mulighed for at møde op.