

bæredygtig og langtidsholdbar, og som kan være løftestang for at gøre et godt sygehusvæsen endnu bedre.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Jeg vil godt høre hr. Ole Stavad: Hvor stort et befolkningsunderlag mener hr. Ole Stavad der skal til, for at man kan lave et godt sygehusvæsen?

Her tænker jeg selvfølgelig på, at man fra regeringens side har spillet ud med fem regioner. Jeg ved, at hr. Ole Stavad kommer fra Nordjyllands amt, og at man dér måske har et for lille befolkningsgrundlag til at kunne have alle specialer; derfor mit spørgsmål.

(Kort bemærkning).

**Ole Stavad (S):**

Vi har hidtil holdt os, kan vi sige, til de anbefalinger, der har ligget i Kjeld Møller Pedersen-rapporten, som vi faktisk mener har en saglighed og et betydeligt belæg, men det er jo ikke noget, der er en meget dyb videnskab bag.

Dér siger man jo, at for at bære et selvstændigt sundheds- og sygehusvæsen skal man i dag op på 400.000-700.000 i befolkningsunderlag – og så siger de: med pil opad. Det vil sige, at vi skal stile efter de 700.000 eller derover og ikke efter de 400.000. Det tror vi er rigtigt.

Der er så også forskelle på, hvordan resten af landet ser ud, vil jeg sige til fru Birthe Skaarup. Jeg undrer mig meget over, at regeringen har spillet ud med en sygehusregion for det nordjyske, som stort set er uændret – Mors og Thy kommer med. Det vil jo betyde, at man risikerer, at det nordjyske område bliver voldsomt presset, og det forstår jeg også i dag at lægerne i det nordjyske har været ude at advare kraftigt imod.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Jeg har lige et spørgsmål til ud fra, at jeg mange gange føler, at amterne har været passive tilskuerer til det, der er foregået i sygehusvæsenet, og så vil jeg høre, om hr. Ole Stavad ikke giver mig ret i, at mange af de ting, man har pålagt amterne, er sket her fra Folketingets side.

Jeg tænker bl.a. på behandlingsgarantien; det er faktisk herfra, man har taget det initiativ. Man har også taget initiativ til at lave nationale handlingsplaner på hjerte- og kræftområdet. Og så også det, at man har lavet og gennemført landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelser.

Det er bare tre ting af flere, som man faktisk har gjort fra Folketingets side, og hvor amterne har spillet fallit.

(Kort bemærkning).

**Ole Stavad (S):**

Jamen det er jo derfor, jeg siger, at vi også har et nationalt ansvar, og det har vi jo alene i kraft af, at der er årlige økonomiforhandlinger, som afsætter nogle rammer.

Når vi er inde på et indsatsområde som kræftområdet, hvor vi i den tidligere regering med bred støtte fra Folketinget satsede meget store ressourcer, fordi vi ikke ville finde os i, at man fik en dårligere behandling i Danmark, end vi kunne se bl.a. i de øvrige nordiske lande, jamen så kræver det ressourcer, og så kræver det også, at vi er parate til at finde økonomi til det, hvilket vi jo også gjorde – også, som jeg husker det, i bred enighed.

På samme måde er muligheden for behandlingsgaranti jo også noget, der kræver en økonomi, som vi skal være parate til at stille til rådighed.

Det, jeg godt vil sige til fru Birthe Skaarup, er, at jeg faktisk har oplevet amterne som meget, meget optagede af at kunne være medspillere og ikke modspillere, og jeg synes også, når vi ser på de resultater, der kunne komme ud af anstrengelserne, at det er lykkedes.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Så er det hr. Knud Erik Kirkegaard som ordfører.

**Knud Erik Kirkegaard (KF):**

Vi har haft en lang debat i dag om regeringens udspil til kommunalreform og herunder jo også en gennemgribende reform på sundhedsområdet.

Nu er vi så i gang med forespørgselsdebat nummer to, men da temaerne jo har været grundigt drøftet dagen igennem, skal jeg gøre indlægget ganske kort.

Dansk Folkeparti foreslår et statsligt sygehusvæsen indført i Danmark, og jeg kan da godt røbe, at der er et ret betydeligt antal i De Konservatives bagland, som også er fascineret af den idé, herunder også en tidligere konservativ statsminister.

Kl. 17.45

Men vi har alligevel i Det Konservative Folkeparti for 4-5 år siden besluttet, at det ikke var vejen frem af en række grunde, men først og fremmest på grund af en bekymring for, at den lokale