

færdsreform, som man ikke overhovedet har diskuteret med vælgerne først.

Så jeg vil bare høre, om ministeren kan sige lidt om, hvordan den store omlægning, man laver i sundhedsvæsenet, og hvor man bl.a. ændrer selve formålsparagraffen, som i dag handler om, at man skal have fri adgang til sygehusvæsenet, til at man i stedet bare skal have let adgang, skal være med til at sikre, at vi får bedre hygiejne på sygehusene.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg må sige, at jeg ikke helt forstår spørgsmålet. Altså jeg står ikke her og plæderer specielt for, at kommunalreformen nu sikrer, der bliver mere rent ude på landets hospitalsafdelinger. Nej, jeg opholdt mig bare ved det lidt pudseløjerlige fænomen, at vi altså laver en sundhedsreform, som – og det tager jeg det fulde ansvar for – betyder, at vi centraliserer visse dele af det danske sundhedsvæsen, fordi vi synes, det er forkert, at udsigten til overlevelse for en kræftdiagnose afhænger af ens adresse.

Så vi centraliserer nogle ting, der handler om rammevilkår i dansk sundhedsvæsen bl.a. for at skabe bedre mulighed for, at sådan noget som den danske kvalitetsmodel kan rulles hurtigere ud, og det ikke er beroende på en situation, hvor det er langsomste amt, der sætter tempoet.

Det er den ene iagttagelse, jeg gør, og så undrer jeg mig over, at det Socialdemokrati, der er imod den reform med henvisning til, at vi er for centralistiske, selv går i den fælde, at man stiller op her i Folketingssalen og siger, at nu skal vi altså ved lov beslutte, efter hvilken standard der skal gøres rent på landets sygehusafdelinger. Det skriger jo altså til hinanden.

Diskussionen omkring formålsparagrafferne i den nye sundhedslovgivning tager jeg selvfølgelig meget gerne, men det tillader tiden altså ikke lige nu og her, så der må eventuelt spørges igen. Så stiller jeg mig gerne til rådighed.

Kl. 17.05

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg forstår ikke helt, hvordan det, at man laver en strukturreform, som bl.a. har det erklærede formål, at man gerne vil have mere privatisering, mere markedsføring, og hvor man altså i formålsparagraffen, for nu at glæde sundhedsministeren så han får lejlighed til at spørge igen,

går fra, at man skal have fri adgang til sundhedsvæsenet, over til, at man bare skal have let adgang til sundhedsvæsenet – hvad der så end ligger i det, får vi vel opklaret på et tidspunkt – skulle betyde, at vi får en bedre hygiejne. Det, vi jo tværtimod har set de mange steder, hvor man har udliciteret rengøringen, er, at man samtidig har skåret ned, så der er blevet gjort dårligere rent end tidligere, dvs. en dårligere hygiejne.

Derfor har jeg svært ved umiddelbart at se, hvorfor det, at man nu gerne vil have endnu mere privatisering, endnu mere markedsføring, skulle betyde, at vi fik en bedre hygiejne, og at man slet ikke mener, at der er behov for at have noget fastsat minimum for, hvilken hygiejne der skal være tale om.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det beror jo på en fejlslutning, at der er en målsætning om, og endda kan jeg forstå en erklæret målsætning om, at man skal have mere privatisering og flere private løsninger. Jeg ved ikke, hvor det kommer fra. Jeg kender ikke noget til det. Denne regering har om nogen stået vagt om at skabe netop fri, lige og gratis adgang til sygdomsbehandling. Vi har skabt en mulighed, der gør, at folk helt uden skelen til deres pengepung har mulighed for at lade sig behandle, hvis de er syge.

I modsætning til tidligere, hvor folk, der havde pengepungen i orden eller havde tegnet en forsikring, havde en mulighed for at springe ud af ventelistekøen og få privat behandling, så har vi rent faktisk skabt en mulighed for, at mennesker helt uafhængigt af deres økonomi kan blive behandlet, og hvis ikke der er udsigt til behandling inden for 2 måneder, så kan de blive behandlet uden at tage fem flade øre op af deres lomme. Så det her er at skyde os falske motiver i skoene.

Må jeg så ikke sige om den formålsbestemmelse, der er i den nye sundhedslovgivning, at hvis man læser bemærkningerne, så vil man jo meget klart kunne se, at vi står vagt om fri, lige og gratis adgang til sygdomsbehandling. Nu er det så sådan, at vi rent teknisk har skrevet en lang række forslag i den eksisterende lovgivning sammen i én sundhedslovgivning.

Det vil sige, at den nye sundhedslovgivning altså også omfatter dele af vores sundhedssektor, som ikke er gratis, f.eks. tandpleje. Derfor kan man jo altså ikke have en formålsbestem-