

få rettet op på den skævhed? For hvis det forholder sig sådan ude i kommunerne, som fru Birthe Skaarup siger, så er det jo sådan set bare, at patienten får rettigheden der, hvor der måtte være noget, der så ikke fungerer. Det er altså ikke noget, som på nogen måde er noget andet end det, som vi alle sammen synes bør ske.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Der er en ret og en pligt til, at man skal udarbejde de her sundhedsaftaler, udarbejde de her genoptræningsplaner, og det er kommunens vigtigste formål at gøre det over for borgeren. Jeg kan ikke sige, om der er faldet noget som helst ud, men det må sundhedsministeren svare på. Jeg har ikke opdaget, at der er faldet noget ud. Men hvis der mangler nogle præciseringer, kan Socialdemokratiet jo komme med dem i vores udvalgsarbejde.

(Kort bemærkning).

**Morten Østergaard (RV):**

Fru Birthe Skaarup sagde tidligere, at pengene følger opgaven, men det er jo sådan set ikke rigtigt her, for her følger pengene jo menneskerne, idet det bliver en takstfinansiering. Regionerne løser opgaven, men pengene kommer fra staten og fra kommunerne. Så at sige, at pengene følger opgaven, er jo sådan set ikke helt rigtigt i denne her sammenhæng.

Der er det så, at der er en variabel faktor i det her. Fru Birthe Skaarup har jo selv erfaring fra et amtsråd og ved, at det indimellem kan være hårdt at levere alt det, der skal til i sundhedsvæsenet, alt det, man har lyst til at levere, under de givne økonomiske forudsætninger. Og er det så ikke korrekt, at der i den takstfinansiering, der ligger her, er en af de få muligheder, som et regionsråd har for at øge muligheden for at yde en bedre service, og at det f.eks. er ved at tage flere indlæggelser, flere stationære behandlinger frem for ambulante, fordi det altså giver flere indtægter fra kommunerne?

Derfor må jeg også spørge: Er det Dansk Folkepartis intention, at den her reform skal give et dyrere sundhedsvæsen?

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nej, det er ikke meningen, at den skal give et dyrere sundhedsvæsen. Det er meningen, at den skal give et bedre sundhedsvæsen, en bedre kvalitet til den enkelte borger.

Når jeg siger, at pengene skal følge opgaven, vil jeg også godt sige, at det da er en opgave, at vi giver patienterne den rette behandling via de grundlæggende håndtag, der er med hensyn til finansiering.

(Kort bemærkning).

**Morten Østergaard (RV):**

Jo, men så forstår jeg det bare ikke. I valgkampen hørte vi, at regeringen ville sætte yderligere 2 mia. kr. af til sundhedsområdet over de næste år, og det er jeg sikker på at man vil kunne finde ud af sammen med Dansk Folkeparti, som normalt også gerne vil prioritere sundhedsområdet, men den generelle vækst, der er på området, er en 2-3-pct.s-realvækst, mens den vækst, som ligger i almindelige budgetter, er på omkring 0,5 pct.

Så må jeg spørge: Hvis ikke det er meningen, at regionerne længere kan forholde sig til borgerne og udskrive skat og finansiere det, og hvis fru Birthe Skaarup er helt sikker på, at de ikke vil bruge incitamenterne, som entydigt taler for at tage dyre behandlinger og tage mere krævende behandlinger, som giver større indtægter, må det jo blive sådan, at den udvikling, der er i sundhedsvæsenet økonomisk set, skal bremses med den forventeligt ringere service, som borgerne vil opleve som følge af det?

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Man kan altid stille nogle skræmmebilleder op, og det tror jeg hr. Morten Østergaard gør her.

Der skal ikke herske nogen tvivl om, at vi i Dansk Folkeparti mener, at sygehusvæsenet på nogle områder skal tilføres flere ressourcer. Vi kan bare gå tilbage til åbningsdebatten, da vi havde debatten om kræftplan II, som skal blive en bedre kræftplan end kræftplan I, hvor vi i Dansk Folkeparti vil have tilført flere ressourcer. Men det har jo ikke noget med sundhedsloven her og takstfinansieringen at gøre.

Kl. 11.30

Det er da klart, at vi hele tiden skal forbedre vores sundhedsvæsen, så patienten får en ordentlig behandling, der kan sammenlignes med, hvad man giver i andre lande. Her mener vi i Dansk Folkeparti, at vi eksempelvis på kræftområdet halter bagefter.

En anden ting er også, at vi jo sagtens kan gå ind på at effektivisere hele forretningsgangen i vores sundhedsvæsen. Det har vist sig, at man gør det anderledes andre steder, og derfor har vi