

men jeg er ikke helt enig i, at det er en målrettet indsats.

Vores forslag bygger ikke på myter. Det bygger rent faktisk på, at vi i dagligdagen oplever, at der ikke er en målrettet indsats. En af de ting, der er problematisk, er jo bl.a., når ministeren nævner frit sygehusvalg, at det er sådan, at over 90 pct. af medicinske patienter bliver indlagt akut, og hvis man sådan er rigtig dårlig, så er det vel ikke sådan, at man vælger mellem København og Skagen, så er det vel nærmeste sygehus. Der var også andre ting, jeg kunne komme ind på.

Det, der er vores mål med det her forslag, er netop at få lavet en meget målrettet indsats, og derfor kan det undre mig, at ministeren nu blander strukturen ind i det, men det kan vi så godt tage. Det kan også undre, at ministeren allerede har besluttet, at Socialdemokraterne ikke stemmer for, mig bekendt har vi kun haft første behandling af forslaget, og der er vel stadig væk nogle drøftelser på vej. Men når ministeren siger, at nu skal vi ikke stå her og kloge os på diagnosegrupper, så vil jeg godt spørge: Hvorfor har man så i strukturforslaget kloget sig på lige netop ét område, nemlig genoptræning, som man ikke engang kan give et bud på, før efter at vi har vedtaget strukturreformen?

(Kort bemærkning).

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

Jamen jeg vil da håbe, at jeg tager fejl, når jeg siger, at Socialdemokratiet holder sig ude af denne her del af kommunalreformen. Altså, hvis Socialdemokratiet har brug for mere tid, og mellem første og tredje behandling når frem til, at man vil støtte det, vil det da glæde mig meget.

Når der tales om myter og virkelighed, så er jeg nødt til lige at tage fat i det, for der står altså i forslagets generelle bemærkninger:

»Selv om medicinske patienter udgør 80 pct. af samtlige patienter på sygehusene, er der de seneste år satsset entydigt på at nedbringe ventetiderne til de planlagte kirurgiske operationer«.

Kl. 16.10

Det er lodret usandt. Det er direkte imod bedre vidende. Når man ser på, hvor kapacitetsforøgelsen har været i det danske sundhedsvæsen over de seneste år, så må man sige, at de ekstra ressourcer, der er kommet ind i sundhedsvæsenet, falder fuldstændig ligeligt mellem det medicinske og det kirurgiske område. Derfor er det –

nu skal jeg passe på, at jeg ikke strammer mit sprogbrug for hårdt her – ikke rimeligt at fremsætte et beslutningsforslag, endda for anden gang, med en ordlyd og en påstand, som er ude af trit med virkeligheden.

(Kort bemærkning).

**Morten Østergaard** (RV):

Ministeren åbnede jo selv ballet med diskussionen af, hvad der virker, og hvad der ikke virker i den kommunale medfinansiering. Derfor synes jeg, det kunne være interessant at få uddybet den bemærkning, som ministeren gav fru Charlotte Fischer, da han sagde, at han var åben over for at kigge på, hvordan den kommunale medfinansiering af taksterne skulle indrettes, men derefter sagde, at der ikke kunne blive tale om at differentiere dem.

Er det ikke korrekt, at det er klart, at der vil være forskel på, hvor stor en mulighed kommunerne har for at forebygge, f.eks. forskellige typer diagnoser på ældre, som er det, vi diskuterer her, og at der derfor er god mening i at differentiere taksterne?

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

Også hr. Morten Østergaard og jeg har haft en diskussion tidligere, og jeg tror også jeg ved den lejlighed sagde, at jeg da syntes, det er spændende, hvis der er nogen, der møder op med konkrete forslag til, hvordan det her kunne gøres anderledes. Jeg venter stadig, det bliver da spændende at se.

Vi har ikke det videngrundlag, der skal til, og de erfaringer, der skal til, for at vi kan begynde at operere med et differentieret takstsystem. Det har vi ikke. Så det, jeg sagde, og det, jeg står ved, er, at hvis der er et ønske i oppositionen eller hos Det Radikale Venstre – hvis Socialdemokratiet ikke vil støtte reformen, så vil det da være glædeligt, selv om det så bliver alene, hvis Det Radikale Venstre vil støtte den – om, at man skal skrue op fra de 10 pct. til noget mere for generelt at anspore kommunerne til at have en engagement, så vil jeg da ikke udelukke, at vi kunne finde en løsning på det. Det kræver selvfølgelig også, at Dansk Folkeparti er indstillet på det. Men da både regeringen og Dansk Folkeparti tidligere har haft det synspunkt, at der burde være 20 pct. aktivitetsbestemt finansiering, så tror jeg da, det vil være fremkommeligt.