

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Til fru Charlotte Fischer, der spørger til dokumentationen for denne her finansieringsmodel, vil jeg sige: Man kan i hvert fald godt konstatere, at i de senere år, hvor vi i højere grad har lagt vægt på takstfinansiering i det danske sundhedsvæsen, har vi for første gang i årtier øget antallet af behandlinger kraftigt. Der har været et økonomisk incitament til at gøre en forskel i det danske sundhedsvæsen, og det har virkelig flyttet sig. Det er både med hensyn til kirurgiske patienter og med hensyn til behandling af medicinske patienter. Der kan man sige, at vi flytter os, og, hvad skal man sige, at vi i højere grad tænker i meraktivitetspulje og takstfinansiering. Det synes jeg er vigtigt.

Så er det rigtigt, at det her ikke er den endelige model, som holder de næste 50 år. Det er da muligt, at man skal ind og se på sammensætningen af den her model igen, men det her synes jeg er et rigtig godt udgangspunkt.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Hr. Hans Andersen henviser til, at takstfinansieringen i øvrigt har virket rigtig godt, fordi den har fået aktiviteten til at stige voldsomt. Ja, det kan man jo godt sige, men nu er formålet med den kommunale medfinansiering sådan set lige præcis det modsatte. Det er jo ikke at få aktiviteten på sygehusene til at eksplodere. Så vil jeg da i hvert fald mene, at der så er gået noget helt alvorligt galt.

Kl. 11.00

Hensigten er jo sådan set at forhindre, at der kommer indlæggelser, og noget af det, der er vores indvending mod det her, er, at vi ikke tror, at det kommer til at foregå sådan her. I sidste ende ender kommunerne med at opleve udgifterne vælte ind i deres kasse uden egentlig at have mulighed for at forebygge indlæggelserne. Det var netop af den grund, at vi hellere havde set, at man målrettede takstfinansieringen lidt mere på den kommunale side.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg synes, der er to ting, som er afgørende. Vi skal have mest mulig sundhed for pengene, når vi behandler mennesker i det danske sundhedsvæsen, og der kan der være det element med takstfinansiering og aktivitetspuljer. Vi har jo kunnet konstatere, at det virkelig kunne være

med til at øge antallet af behandlinger i det danske sundhedsvæsen for de samme kroner. Det synes jeg er vigtigt.

Med hensyn til kommunerne og denne her model og deres medfinansiering af det danske sundhedsvæsen kan jeg konstatere, at kommunerne allerede er gået i gang med at lave forskellige forebyggelsestiltag. Det synes jeg er rigtig flot, for det er netop det, der skal gøre, at vi på lang sigt forhåbentlig kan få færre udgifter til vores samlede sundhedsbehandling.

Men det er netop kommunerne, der her nu kommer til at spille en langt større rolle på det forebyggende og det sundhedsfremmende område i Danmark. Det er de allerede i gang med, og de vil gerne meget mere.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Nu ved jeg godt, at det mange gange kan løbe af med en, når man står oppe på denne her talerstol, men hvis jeg hørte rigtigt, vil jeg i hvert fald gerne bede hr. Hans Andersen om at afkræfte, at det, jeg hørte, er sandt. Hr. Hans Andersen sagde, at for første gang i årtier er antallet af sundhedsbehandlinger øget i det danske samfund. Det er vist ikke helt korrekt. I alle de år, jeg har været i det her Folketing, har vi så at sige faktisk hvert år øget antallet, så jeg vil godt lige bede hr. Hans Andersen om at bekræfte, at det ikke er korrekt.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Selvfølgelig er der over tid foretaget flere behandlinger i det danske sundhedsvæsen. Men det afgørende skifte skete fra 2001 til 2003, hvor vi oplevede et væsentligt løft i antallet af sundhedsbehandlinger i Danmark, netop på baggrund af den model, at der var en meraktivitetspulje, som man så kunne søge med henblik på behandling af både medicinske patienter og kirurgiske patienter. Det har jo ført til, at vi oplevede et markant løft, og det var bare det, jeg prøvede at udtrykke. Selvfølgelig er der gennem tiden blevet flere sundhedsbehandlinger. Naturligvis.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Det er jo ikke svært at øge behandlingerne, når der også følger midler med. Det er vel nærmest logik. Men jeg vil også gerne lige bede hr. Hans Andersen bekræfte, at det lange seje træk var ta-