

get inden år 2001, hvor der også i forhandlingerne med amterne var klar dokumentation for, at man havde fået øget behandlingerne ganske betragteligt inden år 2001.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg konstaterede bare, at der er en forskel i prioriteringen mellem den tidligere socialdemokratiske regering og den nuværende regering. Vi ønskede at prioritere sundhedsvæsenet meget højt, og derfor afsatte vi ekstra midler til at øge indsatsen for at få nedbragt ventetiden på behandling i det danske sundhedsvæsen. Derfor brugte vi bl.a. en model, der går ud på, at vi har en pulje, der kan være med til at øge aktiviteten i det danske sundhedsvæsen, og det kan man konstatere skete fra 2001 til 2003.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Jeg skal bare høre, om hr. Hans Andersen mener, at der er investeret flere nye penge i sundhedsvæsenet år for år i denne regerings tid, end der blev i den foregående regerings tid.

Kl. 11.05

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Uden at jeg kan redegøre for det krone for krone, kan jeg bare konstatere, at forskellen ligger i, at den nuværende regering i høj grad har formået at øge aktiviteten. Det er jo netop det, patienterne har lukreret på, de er kommet hurtigere i behandling. Der kan man sige, at det afgørende her har været, at vi i den grad har fået øget aktiviteten i det danske sundhedsvæsen, og det synes jeg har været det vigtigste.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Hr. Hans Andersen forsøger at tegne et billede af, at prioriteringen af sundhedsvæsenet under denne regering har været en anden end under den tidligere regering. Jeg kan i hvert fald konstatere, at der blev investeret, og at der blev sat mere på forbedringer under den tidligere regering, end der nogen sinde tidligere er blevet gjort, og at der blev sat handlingsplaner i gang på kræftområdet og på en række andre områder, som i øvrigt blev vedtaget med et stort, bredt flertal her i Folketinget.

Jeg tror faktisk, det her er et af de områder, hvor der er en meget bred enighed i det danske

Folketing om, at et ordentligt, gedigent sundhedsvæsen, som kan betjene borgerne, er en opgave, vi gerne vil løfte i fællesskab.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg glæder mig over, at det tilsyneladende vil være sådan, at et stort flertal her i Folketinget slutter op om det her sundhedslovsforslag. Det glæder jeg mig over.

Jeg glæder mig også over, at vi over årene har kunnet investere mange midler i det danske sundhedsvæsen. Senest, men det er så en prioritering, VK-regeringen sammen med Dansk Folkeparti har lavet i forbindelse med Kræftplan II, har vi sat ekstra midler af i 2006 til netop at prioritere kræftbehandlingen meget højt. Så man kan sige, at vi nogle steder er sammen om en lang række forbedringer, andre steder går VK-regeringen sammen med Dansk Folkeparti lidt længere.

Formanden:

Tak til hr. Hans Andersen. Så er det fru Lone Møller som ordfører.

Lone Møller (S):

Regeringens finansieringsmodel på sundhedsområdet har Socialdemokratiet været imod fra starten, og vi skal beklage, at det ikke har været muligt at ændre på modellen under de forhandlinger, der har været om lovforslaget.

Socialdemokratiet har noteret sig, at regeringen og Dansk Folkeparti på eget initiativ har valgt at tage finansieringsdelen ud af forslaget og indsætte den i lovforslaget om regionernes finansiering, som Socialdemokraterne stemmer imod.

Vi er grundlæggende uenige i den måde, regeringen har valgt at indrette regionernes finansiering på, og vi vil ikke tage et medansvar for den valgte model.

Alle de problemer, som finansieringsmodellen formentlig vil medføre, og som samtlige uafhængige eksperter er enige om at spå vil opstå, må regeringen og Dansk Folkeparti stå til ansvar for alene.

Socialdemokraterne er stadig væk af den opfattelse, at de folkevalgte i regionerne bør sikres et ansvar for deres indtægter. Vi mener, at opgaver og ansvar for økonomien bør følges ad.

Efter den 1. januar 2007 bliver amterne nedlagt, og sygehusdriften vil overgå til fem sygehusregioner, som alene kommer til at stå for sy-