

(Kort bemærkning).

Christian Wedell-Neergaard (KF):

Jeg har lidt på fornemmelsen, at hr. Ole Stavad vrider min argumentation noget. Det er klart, at jeg som konservativ ordfører vil sige, at det at have et privat tilbud, en drift af private sygehuse, ikke ligger os fjernt, men hovedtilbuddet skal naturligvis være det offentlige. Det offentlige skal være det primære valg, og det offentlige skal levere en ydelse, som er ubetinget konkurrencedygtig og kvalitetsmæssigt på højde med, hvad man kan noget som helst andet sted.

Kl. 15.00

Derfor siger jeg bare, at der her er tale om, at regionen har driftsansvaret, og at kommunalbestyrelsen på sine borgeres vegne har en mulighed for at fastlægge nogle kvalitetskriterier, herunder at arbejde med kortest mulige ventelister.

Med hensyn til de 60-70 millioner regninger: 60-70 millioner kontolinjer i et større bogholderi er vel ikke så vanskeligt med dagens informationsteknologi.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Jeg er stadig væk glad for, at hr. Christian Wedell-Neergaard helt vedstår, at det, der er baggrunden for og ønsket med den konstruktion, man har lavet her, er en bestil og udfør-model. Og en bestil og udfør-model har jo kun mening, hvis bestilleren kan bestille og vælge imellem forskellige tilbud. Den har igen kun mening, hvis formålet er at give de private sygehuse en stærkere placering.

Det har vi faktisk heller ikke været i tvivl om har været grundlaget, men jeg tror ikke, at der er nogen, der har sagt det så ærligt som den konservative ordfører. Det skal han ikke have utak for.

(Kort bemærkning).

Christian Wedell-Neergaard (KF):

Jeg mener stadig, at hr. Ole Stavad vrider min argumentation, og at der er en præcis sammenhæng mellem kommunerne i en region og det sundhedsvæsen, som findes i en region. Jeg er helt enig i, at udviklede man bestil og udfør-modellen til det helt ekstreme, så kunne det godt føre til det billede, som hr. Ole Stavad prøver at tegne.

Men det er jo ikke det billede, vi ser tegnet i den lovgivning, vi har med at gøre i dag. Der er en sammenhæng, der er et kontaktudvalg, og i det kontaktudvalg skal regionsformanden sam-

men med borgmestrene fastlægge grundlaget for sundhedsområdets drift. Det er jo det, vi snakker om, og det er de incitament, vi har til debat.

Formanden:

Næste ordfører er fru Margrethe Vestager.

Margrethe Vestager (RV):

Det Radikale Venstre har ved førstebehandlingen redegjort for vores negative holdning til forslaget, og jeg skal blot om ændringsforslaget supplere vores sundhedsordfører, som jo tidligere har haft bemærkninger at gøre om det. Det ændrer ikke vores holdning til forslaget om den kommunale medfinansieringsmodel, om det er i sundhedslovforslaget, eller om det optræder i det her lovforslag.

Det var en fuldstændig entydig og uoverstigelig barriere for os at stemme for sundhedslovforslaget, så længe finansieringsmodellen var en del af den. Nu hvor regeringen har flyttet den, gøres det muligt for os at stemme for sundhedsloven med de præciseringer og ændringer, som er sket. Men det medfører så også det fuldstændig indlysende, at når modellen er, som den er, for kommunal medfinansiering, så stemmer vi heller ikke for ændringsforslaget, når det optræder i et lovforslag, som vi i øvrigt generelt er imod.

Vi synes, at det er ærgerligt, at der ikke har kunnet være en mere åben diskussion om, på hvilken måde kommunerne kunne medfinansiere vores sundhedsvæsen, og vi synes principielt og grundlæggende, at det er perspektivrigt, at der bliver et bedre samarbejde mellem kommuner og regioner, sådan at sundhedsvæsenet kommer til at hænge sammen, for så vidt angår både forebyggelse, behandling og genoptræning.

Derfor ser vi frem til at fremlægge forskellige typer forslag på området. Men sådan som det optræder her i denne her model, i denne her forklædning, er det sådan, at vi ikke kunne stemme for det før, og at vi ikke stemmer for det nu.

Formanden:

Så er det fru Anne Baastrup som ordfører.

Anne Baastrup (SF):

Jeg vil også henvise til førstebehandlingen og til de skrivelser, vi har haft i betænkningen over lovforslaget. Det, der er helt centralt, når det drejer sig om regionernes finansiering, er, at