

steren i den sammenhæng sikre, at der er økonomi til at løfte en sådan decentral sygehusstruktur?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg forstår spørgsmålet sådan, at man ønsker at vide, om regeringen i fremtiden vil sikre tilstrækkelig økonomi til at drive sygehusvæsenet, og det korte svar på det spørgsmål kan vel næppe overraske, nemlig ja, det vil vi gøre, og det vil vi gøre ved at afsætte de nødvendige midler på finansloven.

Så vil vi selvfølgelig følge vores princip, som vi har haft en del succes med i de senere år, nemlig at sikre, at vi får noget for pengene, og på den måde fortsætte den resultatorienterede sundhedspolitik, som regeringen står for, og som man jo også kan se dokumenteret historisk. Der er afsat mere end 5,5 mia. kr. næste år i forhold til 2001. Vi har lige lavet en kræfthandlingsplan II, afsat midler til sundhedscentre og på anden vis understøttet en udbygning af det danske sundhedsvæsen.

Den linje agter vi sådan set at fortsætte. Det, der bliver opgaven for de nye regioner, bliver jo inden for rammerne af den økonomi at skabe det optimale sundhedsvæsen, og det skal selvfølgelig også hvile på nærhed og en decentral struktur. Der bliver selvfølgelig også en løbende opgave i at tænke det sammen med faglighed og de udfordringer, der er til mere kvalitet.

Jeg har noteret mig det synspunkt, Bent Hansen, formand for Amtsrådsforeningens sundhedsudvalg og fru Pia Gjellerups partikollega, i går foreslog, nemlig at man skulle nedlægge, jeg tror det var et tocifret antal kirurgiske enheder rundt omkring. Det er jo legitimt nok, at man fremadrettet region for region må foretage denne afvejning af, hvordan man bedst sikrer kvalitet i behandlingen ved enten at vægte en udbygning decentralt eller centralt.

Kl. 15.35

Pia Gjellerup (S):

Når vi hører kyndige sygehuspolitikere udtale sig, så giver de til kende, at grundlaget for at drive et decentralt sygehusvæsen vil være, at man også som et succesparameter har, at der er mulighed for at have mindre sygehuse, så længe de kan holde en høj faglig standard. Det koster med andre ord nogle penge.

Det er også det, min kollega i det socialdemokratiske Bent Hansen, har udtalt, nemlig at hvis

man alene skal fokusere på det økonomiske, så betyder det, at der bliver færre afdelinger, der bliver færre sygehuse. Det er derfor, jeg synes, at man næsten kan tolke sundhedsministerens svar til mig som et nej i en kort form.

Regeringen agter ikke at have det som et særligt resultatparameter, at man faktisk kan oprettholde faglig kapacitet på de mindre sygehuse. Nej, man vil betale for den vare, man får, og deriblandt er der ikke sat penge af til et decentralt sygehusvæsen.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Sådan kan man bestemt ikke tolke det, jeg siger. Jeg siger, at det til alle tider – sådan har det været, sådan er det, og sådan vil det være – vil være en vigtig opgave hele tiden at overveje, hvordan den økonomi, man har til rådighed, bringes bedst i anvendelse, når man skal forfølge forskellige gode formål, f.eks. at behandle flest mulige patienter og behandle dem bedst muligt.

Det er klart, at der til det at behandle patienterne bedst knytter sig flere forskellige parametre. Det ene er jo simpelt hen fagligheden i selve behandlingen. Der har Bent Hansen i går været ude med et synspunkt om, at hvis man vil forfølge, man kan sige patientsikkerhedssynspunktet, så kan det være en god idé at samle bestemte behandlingskategorier på færre enheder. Det er jeg enig i.

Men til det bedste hører selvfølgelig også, at man i forhold til andre behandlingsformer, hvor man fagligt acceptabelt kan sprede det på flere adresser, gør det for at sikre nærheden i behandlingen.

Det tilsagn, jeg kan give, er, at regeringen prioriterer sundhedsområdet højt. Derfor har der været en realvækst på området år for år, og det vil der også være fremadrettet.

Pia Gjellerup (S):

Når sundhedsministeren refererer til de resultatorienterede tiltag, der i høj grad har præget den måde, man har tilrettelagt sygehuspolitikken på, så er der jo ikke nogen kriterier, der handler om, at man faktisk skal kunne sprede sygehusene og have mindre sygehuse. Det har jo været overladt til amterne, som har haft en bred vifte af opgaver, og som har haft mulighed for deres eget indtægtsgrundlag, sådan at de kunne prioritere i forhold til deres befolkning at have forskellige områder, hvor man kunne lægge vægt på centrale aktiviteter: