

som vi kan løse på en enkelt dag, men vi kan tage nogle skridt hen imod at løse dem, og det er jo også det, vi gør, når vi nedsætter ventebe-handlingsgarantien fra 2 måneder til 1 måned.

Kl. 16.25

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

Vi ved ikke noget om de interne ventelister, men den konservative ordfører siger, at man er interesseret i alle ventelister, og at der i princippet ikke skal være ventelister. Vil ordføreren så være med til at fremskaffe dokumentation for, hvad vi taler om, når vi taler om disse interne ventelister? Det kan jo være mægtig, mægtig svært at argumentere for en størrelse, som man ikke kender omfanget af, så det kunne jo være rigtig gunstigt at have konkret viden om, hvad vi taler om, og kan ordføreren gå med til, at vi beder om at få en konkret vurdering af, hvor lange de interne ventetider er i de fem regioner?

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jeg har allerede givet udtryk for, at vi synes, det vil være en god idé at se på de interne ventetider, men hvordan og hvorledes det skal skrues sammen, på hvilken måde man skal gøre det, og om det er ministeren eller regionerne, der skal gøre det, vil jeg ikke stå heroppe og lægge mig fast på.

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Fru Lise Von Seelen for en sidste kort bemærkning.

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

Jeg efterlyser heller ikke en konkret vejledning i, hvordan man skal kortlægge det, men hvis vi skal føre en fornuftig argumentation for, hvad vi gerne vil prioritere i sundhedsvæsenet, er det altså vigtigt, at vi har noget at forholde os til. Om der så skal stilles krav til ministeren om at fremskaffe baggrundsviden, så vi kan argumentere bedre for, hvad vi vil prioritere, kan diskuteres, men jeg forstår, at helt konkret vil ordføreren ikke stille krav om, at vi får det at vide, som vi gerne vil vide.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jeg tror, det for både mig og formentlig alle andre her i salen er kommet som en overraskelse,

at der faktisk er disse interne ventetider på behandling. Det er noget, der bestemte skal gøres noget ved, men det nytter ikke noget, at man bare siger: O.k., det er søreme ærgerligt, at det er sådan. Vi har faktisk vilje til at gøre noget ved det, og vi vil gerne være med til at se på det, men som sagt vil jeg ikke stå heroppe og helt konkret lægge mig fast på, hvordan og hvorledes vi skal foretage en undersøgelse.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg må sige, at det overrasker mig lidt, når den konservative ordfører siger, at det er kommet lidt bag på hende, at der er skjulte ventelister. Alle her i samfundet, hvad enten man er politiker eller menig borger, ved vel, at der er ventelister til at komme til røntgen, at der er ventelister til at blive scannet, og at der er ventelister til at komme til speciallæge, ørelæge, halslæge og praktiserende læge.

Der er ventetider overalt, og derfor vil jeg gerne spørge den konservative ordfører: Når man nu er så glad for, at man har fået nedbragt ventetiden til 1 måned, kan den konservative ordfører så fortælle mig, hvem det rent faktisk gavner? Gavner det patienten, der har 18 måneders ventetid på at komme til øjenlæge? Får vedkommende også kun 1 måneds ventetidsgaranti, eller er det kun tilfældet for specielt udvalgte kirurgiske sygdomme?

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Generelt skulle det selvfølgelig meget gerne komme alle patienter til gavn, at behandlingsgarantien bliver nedsat, men det er selvfølgelig ikke alle over en kam, som fra dag et får gavn af, at vi gør det. Selvfølgelig er det ikke det.

Den fg. formand (Jens Vibjerg)

Så er det fru Lone Møller for en sidste kort bemærkning.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Nu er det jo sådan, at bl.a. ørelæger og øjenlæger er privatpraktiserende speciallæger, og hvis det offentlige system ikke kan klare det, har man ret til at blive henvist til det private system efter 1 måneds ventetid. Kan den konservative ordfører garantere fra Folketingets talerstol, at lovforslaget giver de mange, der sidder ude i det ganske land og venter på at komme til ørelæge og