

planøkonomiske tilgang til hele sundhedssektoren, som man også havde, dengang man havde ansvaret for den. Dengang går jeg også ud fra at man var optaget af at nedbringe ventelisterne. Det lykkedes bare aldrig nogen sinde. Aldrig nogen sinde lykkedes det.

Der har vi andre altså valgt en anden tilgang. Den kan man så være uenig i. Vi har valgt at sige, at vi skal have et mere konsekvent bevilningssystem, at pengene skal følge patienten. Vi skal have nogle meraktivitetspenge op på bordet, penge, man kan få, hvis man laver en god arbejdstilrettelæggelse ude i det enkelte amt og dokumenterer, at man giver mere behandling. Vi skal have patienter med stærke rettigheder, der kan flytte sig rundt i systemet, sådan at systemerne bliver afhængige af patienterne frem for patienterne afhængige af systemerne. Vi skal i øvrigt lave systemet om, skrotte amterne, de lukker den 31. december.

Kl. 10.25

Alle de her ting har man jo ikke villet været med til i oppositionen, og det er da sådan set i orden. Så må man jo bare ligesom erkende, at den medicin, vi har ordineret i dansk sundhedsvæsen, altså virker bedre. Patienterne har flere rettigheder i dag, end de havde før. 100.000 patienter tror jeg har en rigtig god mavefølelse, for de har nemlig haft glæde af en mulighed, som andre ikke ville være med til at give dem.

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

Jeg synes, det er rigtig, rigtig ærgerligt, at vi har en sundhedsminister, som ikke vil tage oppositionen alvorligt og invitere indenfor, sådan at vi kunne få lavet en plan, som var velovervejet.

For når ministeren taler om planøkonomi og taler om at være ideologisk, så bliver jeg nødt til at fastholde, at hvis der er nogle, der er ideologiske her, synes jeg det er dem, der holder de folk ude, som inviterer til at komme ind og arbejde med en velovervejet plan, sådan at man kan få så korte ventetider som muligt, uden at det er de mennesker, som har en dødbringende sygdom, som skal betale prisen for det. Jeg synes simpelt hen, det er en skam, at vi har en sundhedsminister, der ikke er i stand til at rumme at lave en velovervejet plan, som henvender sig lidt bredere end til alene regeringen og Dansk Folkeparti.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Nu kan man jo godt agere velovervejet, selv om man ikke har en stor, forkromet plan. Det, regeringen gør sammen med Dansk Folkeparti i relation til sundhedsvæsenet, er ekstremt velovervejet, meget velovervejet.

Vi brugte faktisk nogle år frem til 2001 på at udvikle den her model med det frie sygehusvalg, var op imod alle de argumenter, der også lyder nu, imod at gøre ordningen bedre: Jamen hvor skal de gå hen? Der er jo kun 127 private sengepladser, og der mangler sygeplejersker, og der mangler læger. Alle de der argumenter måtte vi høre på. Så satte vi det i værk i 2001, og det har virket. Derfor er det sådan set også meget velovervejet, at vi efter den første regeringsperiode sagde:

Nu går vi ud og møder vælgerne, og det, vi lover vælgerne, er, at hvis man genvælger denne regering og sørger for, at det parlamentariske grundlag, er til stede på ny, så vil vi udvide den her rettighed. Det er det, vi har gjort, og det er ekstremt velovervejet.

Formanden:

Tak til indenrigs- og sundhedsministeren. Er der fortsat behov for korte bemærkninger til fru Birgitte Josefsen? Ja. Så var det fru Charlotte Fischer, der havde endnu en kort bemærkning til fru Birgitte Josefsen.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Jeg synes, Venstres ordfører fortsat mangler at redegøre for, hvordan hun forestiller sig man skal klare den her ny kortere frit valgsret med de ressourcer, der mangler i sundhedsvæsenet i dag.

Jeg synes heller ikke, jeg har hørt ministeren give en ordentlig forklaring på, hvordan man har tænkt sig at tackle det her, når der mangler historisk mange læger, historisk mange sygeplejersker. Det er jo det, der rejser den bekymring fra alle sider. Det kan godt være, at Danske Regioner ikke har en særlig høj stjerne hos ministeren og Venstre, men Den Almindelige Danske Lægeforening burde da et eller andet sted være sat i verden for at pleje patienternes interesser. Når Lægeforeningen går lodret imod det her, så har det måske en eller anden saglig begrundelse, som faktisk har med patienterne at gøre: Kunne