

liteten – nu er det så på børneområdet, men det kunne være på andre områder. Jeg tror, at de værktøjer, vi skal tage i brug, er dem, vi allerede i fællesskab har besluttet os for at gøre brug af, nemlig en systematisk specialegennemgang, hvor vi via Sundhedsstyrelsen stiller nogle krav, som regionerne skal honorere. Jeg er sikker på, at når det puslespil falder på plads, vil vi også stå tilbage med nogle sygehuse, hvor man i højere grad har samlet de specialer og de funktioner, der understøtter behandlingen inden for det brede børneområde.

Så selv om jeg altså for en sjælden gangs skyld ikke i det fulde kan støtte en tanke fra Dansk Folkeparti, må jeg sige, at jeg har en oplevelse af, at vi, når vi kommer bag ved det, beslutningsforslaget konkret går ud på, jo i virkeligheden deler tankerne langt hed ad vejen.

Jeg synes, at der allerede er lagt en lang række spor ud med kommunalreformen, den indbyggede sundhedsreform, de øgede ressourcer til sundhedsvæsenet og den igangsatte proces med en kvalitetsreform, som vi forhåbentlig i fællesskab kan følge for at nå dette mål.

Jeg er glad for, at beslutningsforslaget giver en anledning til, at vi her i salen kan diskutere temaet, og jo også til, at Folketingets Sundhedsudvalg kan følge det her til dørs, sådan at den her vinkel om, hvordan vi fremmer den bedst mulige behandling af børn og unge i vores sundhedsvæsen, tænkes offensivt med ind i den proces, vi i øvrigt i fællesskab er i gang med.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Det er noget, vi har været en del optaget af; det er jo ikke noget, der sådan lige er sprunget ud af den blå luft.

Noget af det, ministeren kom ind på, var langsigtede anlægsinvesteringer, og der kan jeg desværre konstatere, at det jo havde været en rigtig god idé, når vi snakker langsigtede anlægsinvesteringer, netop at få børneområdet med ind. Synes ministeren ikke det?

Jeg har set, at regionerne har foreslået, at man skulle investere 50 mia. kr. Det er altså mange penge. Og jeg har via et § 20-spørgsmål selv spurgt ind til det med en eventuel generalplan inden for hele anlægsområdet. Vi har lavet en aftale omkring specialeplanlægning. Og jeg synes, at netop her var det rart at få et børnehospital ind.

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jamen jeg er meget enig med fru Birthe Skaarup i, at vi nu, hvor vi går fra et Danmark med 15 selvstændige sundhedsvæsenet til et nyt Danmark med 5 regioner, har brug for at udnytte den historiske chance, det er, for at tænke sygehushænsynet forfra; at få samlet specialer af hensyn til mere kvalitet i behandlingen, at få tænkt forfra.

Hvis det skal have et perspektiv, kræver det selvfølgelig også, at man nu har modet til at tænke både stort og fremadrettet og i et flerårigt perspektiv. Og det kræver, at man i en eller anden form ude i de enkelte regioner – og selvfølgelig også i et samspil mellem regionerne og staten, regeringen, via økonomiforhandlingerne – får, kan man sige, sat det lange lys på og får taget stilling til, hvad det så økonomisk er for et ambitionsniveau, vi kan planlægge sundhedsvæsenet efter.

Kl. 17.00

Det er jo den proces, der er i gang, og der er hele spørgsmålet om, hvordan vi fremmer bedre både fysiske og behandlingsmæssige forhold for vores yngste patienter, selvfølgelig et af flere centrale punkter. Så det skal tænkes med ind.

Det er også derfor, jeg sådan set mener – nu blinker den røde lampe; det gør den ikke, den lyser – at vi nu må mødes i den her kreds af partier, der følger Sundhedsstyrelsens arbejde, for også at klæde os på til til sommer at gå ind i de økonomiske forhandlinger med regionerne og tage stilling til, hvad det så er for en sum. Jeg står ikke her og binder mig til et tilsagn om de 50 mia. kr., som regionerne ønsker sig.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nu sagde ministeren selv, at ambitionsniveauet var højt. Og det er jo ikke første gang, vi har hørt, at det er højt.

Danmark skal have verdens bedste sundhedsvæsen. Det er jeg ganske enig i, og der er mange ting, vi kunne gøre noget bedre. Det er jo netop derfor, jeg mener, at det er en rigtig god idé, at man tænker de her tanker om børnehospitaler med ind i det.

Når vi forslår det her, er det jo, fordi man har det i mange andre lande. Jeg er i hvert fald vidende om, at man har tre børnehospitaler i Sverige. Og det er jo simpelt hen også, fordi mange af speciallægerne har specialiseret sig i børne-