

vil tilgodese de patienter med størst udgifter. Det er sådan set meget fornuftigt, men så gør man ondt værre, for hvordan kan man lave den omrokering, uden at det betyder, at alle vi andre, der i forvejen har tårnhøj egenbetaling – det er lige præcis problemet på tandplejeområdet – kommer til at betale endnu mere? Hvordan kan ministeren lave en omrokering, der kommer patienter med aggressiv paradentose til gavn, uden at resten af befolkningen kommer til at betale mere i egenbetaling, hvor de i forvejen betaler en tårnhøj egenbetaling?

Kl. 14.00

(Kort bemærkning).

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

Den her regering har masser af handlekraft. Vi har lavet danmarkshistoriens største sundhedsreform, forvandlet hele den måde, vi har indrettet det danske sygehusvæsen på, lavet nye bevillingssystemer, der sikrer, at ressourcerne følger patienten rundt, givet et sæt patientrettigheder, der for 6 år siden stod som noget, der var så stærk en ideologisk blokade imod, at de alene skulle forbeholdes de mennesker, der virkelig havde tegnedrengen i orden. Vi har masser af handlemod. Det er også derfor, at dansk sundhedsvæsen på alle fronter i dag er i en bedre dagsform, end det var, da vi overtog det.

Betyder det så, at vi skal handle i forhold til alle de punkter, hvor man kan sige, at vi summer fortidige historiske beslutninger op på en måde, som, hvis vi havde taget det hele i et fremadrettet perspektiv, måske ville se anderledes ud? Nej, det gør det ikke, og hvem skulle vi i øvrigt gøre det med? For det, jeg står her og går i rette med, er jo forsøget på at parkere sine politiske holdninger i et ekspertudvalg.

Det, der gemmer sig bag det her, er et ønske om at indføre brugerbetaling for lægebesøg og brugerbetaling for sygehusindlæggelser. Det er jo det, det handler om, for hvis man ikke har den politiske vilje, giver det her ikke nogen mening, og så skal man da sige det ærligt. Så må vi da få testet, om der er et flertal i Folketinget, der synes, at det skal koste penge at gå til læge eller blive indlagt på sygehus.

Regeringen er ikke en del af det flertal.

(Kort bemærkning).

**Per Clausen** (EL):

Jeg vil godt spørge indenrigs- og sundhedsministeren, om jeg skal forstå det, han siger, på den

måde, at det eneste område, hvor han kan forestille sig, at der i de kommende år skal være øget betaling, er på den almindelige tandlægebehandling. For det er ligesom konsekvensen af det, indenrigs- og sundhedsministeren har sagt indtil nu.

(Kort bemærkning).

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

Vi har iværksat et internt udredningsarbejde for at se på, hvad det er for en profil, der er på de offentlige tilskud på tandområdet, og hvad det giver anledning til, for at få et beslutningsgrundlag, og når vi har det, tager vi stilling i den sag. Er der basis for, at vi stiller på nogle stilleskruer, i den måde vi har indrettet tandlægesektoren på, så vi fremmer en mere rigtig sundhedspolitisk profil på tandområdet? Om det kan lade sig gøre, ved jeg ikke. Det må vi vurdere, når udredningsarbejdet er overstået.

Men hr. Per Clausen må da medgive – jeg glæder mig da til at høre om Enhedslistens syn på den her sag – at hvis man har det synspunkt, at man ønsker at fordele brugerbetalingen, som i det danske system primært falder på medicin og tandpleje, bredere, og man ønsker at gøre det provenuneutralt, sådan som det ligger i forslaget fra Det Radikale Venstre, så kan det logisk set kun føre til, at områder, der i dag er undtaget brugerbetaling, pålægges brugerbetaling. Ellers kan regnestykket jo ikke gå op, så meget matematik kan jeg da fra mine barnsben af. Derfor kan vi lige så godt en gang for alle få taget politisk stilling til, om der er en vilje til at indføre brugerbetaling for lægebesøg og sygehusindlæggelser. For er der ikke det, er det simpelt hen spildt arbejde at sætte sådan et ekspertudvalg i gang.

Men hvis Enhedslisten – så er det lidt imod min forventning – støtter et synspunkt om, at det skal koste penge at gå til læge, så er det interessant at få det frem i debatten.

(Kort bemærkning).

**Per Clausen** (EL):

Nej, jeg tror, jeg kan love indenrigs- og sundhedsministeren, at lige præcis den overraskelse får han ikke i dag.

Men det, som er interessant her, er jo, hvad indenrigs- og sundhedsministeren mener. Først siger han, at vi ikke vil indføre brugerbetaling på områder, hvor der ikke er brugerbetaling i dag, at vi ikke vil øge brugerbetalingen, men så