

Det næste punkt på dagsordenen er:

**2) Spørgsmål til ministre til umiddelbar besvarelse (spørgetime).**

Kl. 13:08

**Formanden:**

Til at besvare spørgsmål i spørgetimen i dag har statsministeren udpeget indenrigs- og sundhedsministeren.

Til indenrigs- og sundhedsministeren er anmeldt følgende spørgsmål:

Jens Borking (EL)

Jens Peter Vernersen (S)

Line Barfod (EL)

Jens Christian Lund (S)

Lise von Seelen (S)

Sophie Hæstorp Andersen (S)

Charlotte Fischer (RV)

Er der flere, der ønsker at melde sig som spørger?

Da det ikke er tilfældet, er det disse syv spørgsmål, der får spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren i den rækkefølge, som jeg har nævnt her.

I første runde har spørger og minister begge op til 2 minutters taletid. Herefter følger to runder, hvor spørger og minister hver gang har 1 minuts taletid.

Medlemmerne taler fra pulten på ordførerbordet.

Der er ingen medspørgere i den uforberedte spørgetime.

På pulten er der ingen lamper, det kommer der senere. Men vi skal prøve, om vi kan afvikle den her spørgetid uden lysene. Jeg vil give mit bidrag til det her fra formandsstolen.

Først er det hr. Jens Borking, der har spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren. Værsgo.

Kl. 13:09

**Spm. nr. US 1**

**Jens Borking (EL):**

Jeg ville jo have sat pris på en rød lampe, men den er der så ikke.

Jeg vil gerne have lov til at komme med kommentarer og stille spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren.

Ud fra den offentlige debat har jeg kunnet forstå, at sundhedsministeren ikke mener, at den voksende private sundhedssektor har betydet en voksende ulighed i adgangen til behandling, på trods af at det først og fremmest er de højeste

lønnede, der har fået tegnet private sundhedsforsikringer.

På den baggrund vil jeg godt spørge ministeren, om ministeren heller ikke tror, at der i fremtiden vil opstå en ulighed, uanset hvor stort det parallelle private sundhedssystem bliver. Og hvor mange millioner forventer ministeren der overføres fra det offentlige til de private sygehuse i det kommende år?

Det vil jeg gerne have et svar på.

Kl. 13:10

**Formanden:**

Indenrigs- og sundhedsministeren.

Kl. 13:11

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

Jeg kan så oplyse, at jeg har en rød lampe på min pult, men lad os nu se, om den også kommer til at lyse.

Jeg synes jo, at præmissen i spørgsmålet er meget forkert. Det er rigtigt, at vi ser flere sundhedsforsikringer. Det er blevet mere almindeligt som en del af de tilbud, der gives på danske arbejdspladser, at medarbejderne får supplerende sundhedsforsikringer.

Regeringen har jo draget omsorg for at lave et regelgrundlag, der gør, at virksomhederne kun med fradragsmulighed kan gøre det, hvis det er et tilbud, der gives til hele arbejdspladsen. Det, vi altså så før regeringsskiftet, var jo, at man på mahognigangen havde sygeforsikringer, mens man nede på lageret ikke havde nogen sygeforsikringer.

Så det har jo bidraget til at skabe en mere social lige tilgang, at regeringen har draget omsorg for, at skal man give på mahognigangen, så skal man også give i lagerhallen.

Jeg vil i øvrigt gerne sige, at den regel, der trådte i kraft den 1. oktober, altså i mandags, om det udvidede frie sygehusvalg jo også fremmer lige adgang til sygehusydelse. Det er jo ikke sådan, at der i Danmark er et lovforbud mod privathospitaler.

Derfor har det jo altid været sådan, at hvis man havde tegnedrengen i orden – for at sige det sådan – eller havde en friværddi, man kunne belåne, eller havde en individuelt tegnet sygeforsikring, så kunne man blive behandlet hurtigt, hvorimod man, hvis man ikke havde friværddi eller ikke havde tegnedrengen i orden eller ikke havde en forsikringspolice, altså måtte stille sig i kø og vente på, at det blev ens tur.

Der har regeringen jo altså udvidet patientretighederne, sådan at alle danske patienter uan-