

ter med en ikkelivstruende sygdom. Vi har fået en redegørelse for, hvordan det ser ud på kræftområdet – hvordan forsikringen har betalt erstatning – og har jo dér fået en fuldstændig afklaring af, at der altså er kræftpatienter, der er døde på venteliste. Det må vi i øvrigt vende tilbage til.

Vi Socialdemokrater skrev i vores betænkningens bidrag i forhold til det udvidede frie sygehusudvalg, at indtil man havde kapaciteten på plads i sundhedsvæsenet, måtte man have en ventetid på 2 måneder; det måtte man fortsætte med, og så måtte man bruge disse penge, man dermed havde til rådighed, til at behandle patienter med livstruende sygdomme. Det er helt afgørende, og det er også en del af vores finanslovforslag.

Vi skrev det meget præcist i vores betænkningens bidrag, da vi forhandlede lovforslaget om det udvidede frie sygehusudvalg i 2006. Jeg må sige, at de efterfølgende oprullede kræftskandaler har vist, at det er vigtigt, at man prioriterer de livstruende sygdomme frem for sygdomme, som er mindre voldsomme og mindre alvorlige.

Af det lovforslag, vi behandler i dag, fremgår det, at regionsrådene i forening fortsat kan indgå aftale med privathospitaler og sygehuse i udlandet. Det fremgår også, at såfremt parterne ikke kan blive enige, kan ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætte vilkårene. Her er det selvfølgelig afgørende, at privathospitalerne ikke får en højere betaling for behandling end de offentlige hospitaler.

På regionernes årsmøde i torsdags, den 10. april her i år, altså forleden, nævnte sundhedsministeren, at det for ham ikke var et problem, at regionerne sender behandling i udbud, som privathospitalerne kan byde ind på og konkurrere om. Det fremgår ikke af lovforslaget; der fremgår det tværtimod, at ministeren kan bestemme.

Jeg går ud fra, at det tilsagn, der blev givet på regionernes møde i torsdags, bliver fulgt op af et ændringsforslag fra ministeren. Måtte det ikke være tilfældet, vil Socialdemokraterne selvfølgelig stille det ændringsforslag, der er nødvendigt. Men når ministeren giver en sådan melding i en forsamling af samtlige regionsmedlemmer i Danmark, der har ansvaret for meget behandling ude omkring, synes vi, det er vigtigt, at der bliver fulgt op på det.

Som sagt er der 14 elementer i lovforslaget. Jeg har bare været inde på 2 af dem nu, og da jeg ikke kan komme længere – det kan jeg se, fordi

formanden har rejst sig op – må vi arbejde videre med forslaget i udvalget. Med hensyn til psykiatrien vil jeg sige, at jeg tror, det kunne være nyttigt, at aftalepartierne tog et møde med ministeren for at få afklaret, om det, der står i lovforslaget, helt svarer til vores aftale.

Kl. 17:16

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Tak. Hr. Vernersen har fået længere tid end de 5 min. Jeg vil sige, at der er mulighed for at få forlænget taletid, men det skulle i givet fald have været aftalt partierne imellem, før vi startede debatten, og derfor følger vi den normale procedure med 5 min. Der er en kort bemærkning fra fru Sophie Løhde.

Kl. 17:16

**Sophie Løhde (V):**

Nu nævnte ordføreren i sit indlæg bl.a. ventetiderne på Rigshospitalet for patienter med spiseforstyrrelser og sagde, at de var på helt op til 12 måneder. Ordføreren kaldte det sågar helt uanstændigt. Derfor vil jeg gerne spørge ordføreren, om det ikke er korrekt, at det netop er Socialdemokraterne i Region Hovedstaden, som har afvist at indgå et samarbejde med de private på området, og om det ikke er korrekt, at regionen sågar ville have fået halvdelen af sine udgifter refunderet af staten, såfremt man havde indgået en aftale med de private på området. Ligeledes vil jeg gerne spørge ordføreren, om han kan forklare sådan lidt mere præcist, hvornår Socialdemokraterne tilsyneladende har skiftet holdning i det her spørgsmål, eller om det bare er Socialdemokraterne i Region Hovedstaden, som er helt galt på den.

Kl. 17:17

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Ordføreren.

Kl. 17:17

**Jens Peter Vernersen (S):**

Nu er det jo sådan, at netop dette element i lovforslaget var noget, der blev forhandlet under satspuljeforhandlingerne. Jeg ved, at fru Løhde deltog i disse forhandlinger, og derfor kan det vel heller ikke komme bag på fru Løhde, hvad der var Socialdemokraternes holdning, nemlig at der skulle være mulighed for at lave aftaler om behandling uden for det offentlige sundhedsvæsen. For os var det uacceptabelt, at systemet skulle komme før patienten, og at vi dermed ville komme til at acceptere ventetider på disse 12 måneder. Det er ikke rimeligt.

Vi lovgiver herinde på Christiansborg, og jeg må forudsætte, at når vi lovgiver, træffer regio-