

regeringen har, og som hr. Lars Barfoed jo roser i meget høje toner? Er det udtryk for, at man styrer efterspørgslen på behandling ved at begrænse udbuddet? Det er jo sådan set det, der er problemet.

Nu ved jeg godt, at hr. Lars Barfoed står og leder efter, hvor mange penge der er sat af. Det er 100 mio. kr. til at forsøge at løse problemet for. Men det, der skal til, er jo noget i størrelsesordenen 300 mio. kr. bare for at hjælpe de mennesker, der står på ventelisterne – og efterfølgende også et højere beløb, hvis man skal imødekomme de mange, som trænger til behandling på det her område. Er det virkelig den kyniske måde, regeringen prioriterer på, at man lader disse mennesker blive på en venteliste?

Kl. 15:00

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

Kl. 15:00

**Lars Barfoed (KF):**

Jeg tror, jeg også har sagt det tidligere her i dag, at vi prioriterer sundhedssektoren højere økonomisk end nogen som helst andre områder. Vi bruger nu 21 mia. kr. mere på sundhedssektoren, end man gjorde, da regeringen tiltrådte. Der er også langt flere operationer pr. 1.000 personer i det her land nu, end der var tidligere. I 2001 var der 474 operationer pr. 1.000 personer. I det sidste regnskabsår, som vi har, altså 2006, var der 580 operationer pr. 1.000 personer i det her land. Så vi har altså gjort rigtig meget for at styrke produktiviteten og øge ressourceindsatsen i sundhedssektoren, men der skal selvfølgelig gøres mere.

Det, vi bl.a. gør i finansloven nu, er jo at sikre en bedre proces omkring livstruende hjertesygdomme, og selvfølgelig skal der gøres en øget indsats, for at vi får de ventelister bragt ned.

Kl. 15:01

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 15:01

**Jens Peter Vernersen (S):**

Det er fuldstændig rigtigt, at der er blevet udført flere operationer af mindre vanskelige sygdomme – mindre vanskelige sygdomme – på bekostning af de sygdomme, der er livstruende. Det er derfor, vi har fået den katastrofale udvikling, hvor vi ser, at hjertepatienter venter 38 uger på at få stillet en diagnose og 38 uger på behandling, og det prøver man så at imødekomme ved at give det her beløb.

Vi ser, at kræftpatienter også fortsat er skrevet på ventelister og dør, mens de står på ventelisterne, i meget stort omfang. Det bliver helt åbenbart ikke løst med den indsats. Der er i den her finanslov overhovedet ikke afsat en eneste krone til yderligere behandling af kræftpatienter her i landet, på trods af at det er det alvorligste problem, vi har. Ikke så meget som én lille krone er der afsat til at løse problemet med akut behandling af kræft.

Det viser jo også alt om, at det, som regeringen melder ud som sit store slagnummer, er der altså ikke økonomisk dækning for. Jeg synes, at det er dybt problematisk. Jeg kunne også nævne de medicinske patienter, som ligger på gangene. Jeg synes, at det giver en grim smag i munden.

Kl. 15:02

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

Kl. 15:02

**Lars Barfoed (KF):**

Altså, nu kan vi jo ikke gennemgå hele sundhedssektoren her, men der er jo område for område, siden denne regering tiltrådte, øgede ressourcer på alle områder i vores sundhedsvæsen. Vi har gennemført flere operationer end nogen sinde, der er gjort store fremskridt, når det gælder materielanskaffelser, for netop at gøre noget ved kræftsygdommene, og vi har i den her finanslov et helt afsnit, der netop handler om at styrke indsatsen i processen med personer med livstruende hjertesygdomme. Så vi gør hele tiden alt, hvad der kan gøres, for at styrke indsatsen på de her områder, og vi er fuldstændig enige i, at man selvfølgelig skal sikre, at ventetiderne bliver bragt ned, ikke mindst for personer med livstruende sygdomme.

Kl. 15:03

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

Tak til ordføreren. Så er det hr. Morten Helveg Petersen som ordfører.

Kl. 15:03

(Ordfører)

**Morten Helveg Petersen (RV):**

Lad mig starte med at anføre Det Radikale Venstres principielle stilling til finansloven:

Vi er glade for de forlig, vi har indgået med regeringen og øvrige partier eksempelvis på sundhedsområdet, om jobplanen, om globaliseringsaftalerne, om satspuljen, men vi synes, der mangler reformer – reformer på skatteområdet, på arbejdsmarkedet, reformer, der i det hele taget kan sikre det antal mennesker, som der er brug for på arbejdsmarkedet i de kommende år.