

lertid ifølge Danske Regioner aflyst ca. 375.000 behandlinger. Dette tal understreger med al tydelighed, at overenskomstkonflikten har skabt en ekstraordinær situation. Der kræves derfor også ekstraordinære tiltag, hvor det gælder om bedst muligt at udnytte al den eksisterende kapacitet i det samlede sundhedsvæsen, som det foreslås med lovforslaget, for at nedbringe ventetiderne på en hensigtsmæssig måde, der sikrer, at netop de patienter, der har ventet længst og har størst behov, kommer først i behandling.

Med forslaget om suspension af det udvidede frie sygehusvalg i en periode indtil den 30. juni 2009 skabes der grundlag for disse ekstraordinære tiltag. Danske Regioner, Sammenslutningen af Privathospitaler og Privatklinikker i Danmark og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har indgået en aftale, der sikrer, at man til gavn for de patienter, som har ventet længst og har størst behov, nyttiggør både den offentlige og den private kapacitet i forbindelse med afviklingen af ventetidspuklen i suspensionsperioden. Partierne lægger afgørende vægt på, at det udvidede frie sygehusvalg genindføres pr. 1. juli 2009.

Socialdemokratiets, Socialistisk Folkepartis og Det Radikale Venstres medlemmer af udvalget udtaler:

Som det fremgår af aftalen mellem regionerne og regeringen, er det ikke muligt som følge af forårets konflikt at sikre patienterne hurtig behandling.

Partierne er tilhængere af, at borgerne får en hurtig behandling i det offentlige sundhedsvæsen, men noterer sig – som ved behandlingen af lovforslaget om det udvidede frie sygehusvalg, L 50 (2006-07) – at der heller ikke, når suspensionen er ophævet, vil være ressourcer til at give borgerne en behandlingsret inden for en måned.

Dette fører til, at patienter med livstruende sygdomme ikke kan behandles akut, hvilket er partiernes første prioritet.

En hurtig behandling af danske patienter er desværre ikke lykkedes under VK-regeringen siden 2002.

I august 2002 var den gennemsnitlige ventetid på 18 væsentlige operationer 23,3 uger. Denne ventetid var i august 2007 nedbragt til 21,2 uger, og den er i august 2008 steget til 26,2 uger. Der er således tale om en meget beskedent nedsættelse af ventetiden på i alt 2 uger fra 2002 til 2007.

Danske borgere skal nu i 2008 i gennemsnit vente et halvt år på behandling.

Det er, hvad VK regeringen opreklamerer til en meget stor sundhedspolitisk sejr.

Ventetiden for en række operationer er steget voldsomt siden 2002. F.eks. er ventetiden for diskusprolaps steget fra 13,8 uger til 24,4 uger, for prostata er den steget fra 21,6 uger til 30,2 uger, og for sterilisation af kvinder er stigningen fra 25 uger til 33,1 uger.

Det udvidede frie sygehusvalg har altså kun i meget ringe omfang nedbragt ventetiden for patienterne.

Lige nu kan borgerne ikke engang få oplyst, hvornår der kan foretages en forundersøgelse.

Suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg betyder ikke, at partierne er af den opfattelse, at borgere, der har problemer med hofte og knæ, skal vente i månedsvis eller halve år på behandling eller modtage et brev fra hospitalet om, at der ikke kan foretages indkaldelse til undersøgelse.

Det offentlige hospitalsvæsen må være så robust, at borgerne, der har betalt deres skat i årevis, kan regne med hurtig behandling også på et offentligt hospital. Det er ikke tilfældet i øjeblikket.

Et *mindretal* i udvalget (EL) vil ved 3. behandling stemme hverken for eller imod lovforslaget. Mindretallet vil stemme for det stillede ændringsforslag.

Enhedslistens medlem af udvalget bemærker, at denne sag tilsyneladende er enkel. Danmark står med lange ventelister på sygehusområdet. I årevis har skiftende sundhedsministre, ordførere for Venstre, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti belært os om, at netop det frie sygehusvalg og derefter det udvidede frie sygehusvalg var den mest effektive måde at fjerne ventelister på. Det har vi hørt på et utal af gange. Derfor er det jo i virkeligheden fuldstændig ubegribeligt, hvorfor regeringen nu kommer med dette lovforslag.

Forklaringen kunne være, at når det kommer til stykket, så ved regeringspartierne og Dansk Folkeparti, den nuværende sundhedsminister og måske endda også den tidligere sundhedsminister, at det udvidede frie sygehusvalg ikke er den mest effektive måde at bekæmpe ventelister på. Måske skulle man også erkende – hvad man vel må vide – at når man har et udvidet frit sygehusvalg, betyder det en fordel kun for de mennesker,