

Peter Vernersen som ordfører for det store oppositionsparti, Socialdemokratiet. Er man for det udvidede frie valg, eller er man imod det udvidede frie valg?

Kl. 15:28

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ordføreren.

Kl. 15:28

Jens Peter Vernersen (S):

Det kan man læse fuldstændig klart og præcist af det betænkningssbidrag, der ligger til lovforslag nr. L 50, hvoraf det fremgår, at vi stemte imod, fordi man i sundhedsvæsenet ikke havde ressourcerne til at løse opgaven. Det er jo præcis den samme erkendelse, som regeringen er kommet frem til nu her, fordi man nu har en venteliste, der har samme længde som i 2002, plus 3 uger.

Kl. 15:29

Anden næstformand (Søren Espersen):

Hr. Preben Rudiengaard for en kort bemærkning.

Kl. 15:29

Preben Rudiengaard (V):

Jeg kan forstå, at hr. Jens Peter Vernersen har haft meget travlt her i efterårsferien; han har haft travlt på sit regnebræt. Han har regnet ud, at det før var 26 uger, og nu er det så 22 uger, og nu kommer der sådan lige 3 uger ekstra på osv., og al ære og respekt for det. Jeg kan godt lide folk, der er meget flittige.

Hr. Jens Peter Vernersen siger, at der jo står folk og venter. Vi har stadig væk en måneds udvidet ventetidsgaranti, indtil vi har fået suspenderet denne ordning med den lov, der nu bliver vedtaget. Derfor undrer det mig, når hr. Jens Peter Vernersen siger de her ting: Hvorfor har man ikke orienteret patienterne om muligheden for behandling på et andet sygehus eller behandling i udlandet? Derfor undrer det mig meget, at der i det brev, som hr. Jens Peter Vernersen refererer til, ikke er taget højde for det.

Kl. 15:30

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ordføreren.

Kl. 15:30

Jens Peter Vernersen (S):

Nu skal jeg jo ikke kunne sige, om hr. Rudiengaard var til stede her i Folketingssalen ved åbningsdebatten torsdag før efterårsferien. Men i forbindelse med statsministerens afsluttende redegørelse blev det her spørgsmål bragt op, og der stillede jeg faktisk to spørgsmål til statsministeren, hvor jeg bad ham om at uddybe den pro-

blematik, som jeg også nævnte her i dag. Så det er såmænd ikke noget, jeg har brugt den sidste uge på; det var klart oplyst der torsdag før uge 42, og sundhedsministeren var i øvrigt i salen og hørte på, mens det skete, så han ved, at der ikke er noget nyt i det her.

Det, som man kan se, er, at ventetiden stiger fra 19,9 uger i 2006 til 21,2 i 2007, og det er kun 2 uger mindre, end hvad den var i 2002. Det er et udtryk for, hvordan regeringens sundhedspolitik er lykkedes, nemlig at få ventetiden bragt ned med 2 uger. Det er den største succes – har jeg hørt gang på gang – regeringen har haft. Jeg må sige, at man er nøjsom i regeringen, når man kan nøjes med så lille et resultat.

Kl. 15:31

Anden næstformand (Søren Espersen):

Hr. Preben Rudiengaard.

Kl. 15:31

Preben Rudiengaard (V):

Nu er det jo således, vil jeg sige til hr. Jens Peter Vernersen, at vi interesserer os meget for patienterne, så patienterne kan komme hurtigt for og patienterne kan blive opereret hurtigt. Derfor er et svært skred i en positiv retning godt for os. Men vi er vel enige om – og det hører jeg også hr. Jens Peter Vernersen sige – at vi mangler hænder. Det er det største problem: Vi mangler hænder.

Derfor vil jeg bare helt stilfærdigt spørge: Hvordan kan man finde hænder for de 2,5 mia. kr., som Socialdemokratiet har afsat på deres finanslovforslag? Hvordan kan man finde hænder for 2,5 mia. kr.? Jeg ved ikke, hvor jeg skal trylle de her hænder frem henne for at løse problemet, sådan som hr. Jens Peter Vernersen siger. Det kan jeg ikke finde ud af eller se i min optik i hvert tilfælde, men det kunne være, at hr. Jens Peter Vernersen kunne fortælle mig det. Så blev jeg det klogere.

Kl. 15:32

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ordføreren.

Kl. 15:32

Jens Peter Vernersen (S):

Vi er sådan set meget optaget af patienterne, og det tror jeg egentlig også fremgik af den tale, jeg har holdt. Vi synes ikke, at regeringen er nok optaget af patienterne, når den accepterer en ventetid på 21,2 uger. Det er næsten ½ år, patienterne i gennemsnit må vente på at blive behandlet på et hospital, og det synes vi ikke er godt nok. Det var derfor, vi sagde, at vi vil bruge 2½ mia. kr. til at nedbringe ventetiderne, og dem kan man så