

som muligt og for at sikre, at man får behandlet folk i den rækkefølge, som de skal i forhold til deres sygdom, skal bruge de private sygehuse så meget, som der er brug for. Nej, man har lavet en aftale om at indtægtsgarantere de private sygehuse, og det kan Enhedslisten ikke medvirke til, og af den grund vil vi ikke stemme for det her forslag.

Kl. 16:00

Anden næstformand (Søren Espersen):

Tak til ordføreren. Så er det ministeren for sundhed og forebyggelse.

Kl. 16:00

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Om end med forskellige begrundelser fra partiernes ordførere kan jeg konstatere, at der er en meget bred opbakning – ja, velsagtens fra hele Folketinget undtagen Enhedslisten – til det lovforslag, jeg her har fremsat.

Jeg forstår, at det ligger os alle på sinde at få nedbragt ventelisterne. Nu har der været en del debat om ventelisterne, og lad mig derfor bare ganske kort sige, at de foreløbige tal, jeg har her, siger, at ventelisterne i gennemsnit i juli 2002 var 26,5 uger, og hvis vi så tager juli 2006 var de 20,7 uger. I juli 2007 er det ganske rigtigt, at der var en meget, meget svag stigning, men stigningen er for intet at regne i forhold til den, vi ser i juni 2008, hvor konflikten kommer. Det er derfor, at vi foreslår den her suspension og begrundet den med forårets overenskomstkonflikt. Jeg er i og for sig enig med den argumentation, som kom fra Dansk Folkepartis ordfører, fru Liselott Blixt, at vi er kede af suspensionen, og derfor kan jeg også understrege fra Folketingets talerstol, at der er tale om en suspension. Det udvidede frie sygehusvalg på 4 uger, som vi suspenderer med det her lovforslag, kommer tilbage natten mellem den 30.6. og 01.07.

Årsagen til, at vi gør det, er som sagt overenskomstkonflikten og den aftale, der er indgået med Danske Regioner, og vi giver med det her forslag regionerne i en ekstraordinær situation et andet prioriteringsværktøj, som vi har fundet at der er behov for i den ekstraordinære situation.

Med den her brede opbakning, som der er fra ordførerne, vil jeg selvfølgelig stille mig til rådighed for Sundhedsudvalget og sørge for, at alle spørgsmål vil blive besvaret under udvalgsarbejdet, men jeg vil samtidig også gerne bede om, at der dispenseres for 30-dages-fristen i Folketingets forretningsorden, af hensyn til at vi

hurtigt kan komme i gang med formålet med suspensionen.

Kl. 16:02

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Der er et antal korte bemærkninger. Først er det hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 16:02

Jens Peter Vernersen (S):

Det var altså et kapacitetsproblem, da ventetiden røg op på 26,2 uger her i august 2008, der gjorde, at man lavede den aftale med regionerne. Det var et kapacitetsproblem. Det fremgår også af aftalen. Men det er altså ikke et kapacitetsproblem, når ventetiden i gennemsnit på disse 18 væsentlige operationer, som jeg også forstår ministeren netop tager udgangspunkt i, blot en anden måned, så er 21,2 uger i 2007. Det var altså ikke et kapacitetsproblem.

Drejer det her sig om et kapacitetsproblem, eller drejer det sig om det, som den forrige sundhedsminister hr. Lars Løkke Rasmussen orienterede om i et svar til udvalget? Altså, at det her ikke drejede sig om, hvorvidt man kunne løse opgaven, det drejede sig om, at det frie valg skulle være til rådighed efter 1 måned. Er det reelt ikke det, det drejer sig om? Har det noget som helst med kapacitet at gøre?

Kl. 16:03

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ministeren.

Kl. 16:03

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Tak. Jeg tror, at alle kan forstå, at med et sundhedssystem, der er i konflikt igennem en længere periode, og med op mod 400.000 aflyste behandlinger, kommer der en ekstraordinær situation, og det er den ekstraordinære situation, vi her giver et effektivt middel til at angribe. Men det er stadig regeringens opfattelse, at i en normal situation, som jeg mente vi havde forud for konflikten, stiller vi borgerne bedre, ved at de har et udvidet frit valg, så de som en del af det offentlige tilbud kan vælge at komme et andet sted hen. Vi mener også, at det er den mulighed, vi har givet borgerne, der har bragt ventelisterne ned.

Jeg må også sige, at det jo er et synspunkt, der har mødt opbakning fra formanden for Danske Regioner, da man på den seneste generalforsamling i Danske Regioner har forklaret en del af årsagen til effektivitetsstigningen i det offentlige danske sygehusvæsen og begrundet den med eksistensen af det udvidede frie valg.