

mulighed for at blive behandlet hurtigere, og for andre har det taget længere tid, fordi de helt vilkårligt ikke havde en lidelse, som kunne blive behandlet på et privat sygehus.

Så kernen i det, regeringen har gennemført, er en flytning af ressourcer fra det offentlige sygehusvæsen til det private sygehusvæsen. Det er det, der kommer frem i tallene, og det er også det, regeringen erkender, når den nu siger: Jamen når vi rigtig har ventelister, når vi rigtig har pukler, så afskaffer vi det fri sygehusvalg, fordi det ikke duer til at afskaffe ventelister.

Kl. 16:13

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det sundhedsministeren.

Kl. 16:13

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nej, kernen i det her er, at det offentlige sygehusvæsen kommer til at råde over en større kapacitet i suspenderingsperioden, fordi man råder over det, man hele tiden har rådet over, nemlig de 98 pct., som det store offentlige sundhedsvæsen dækker, og man kommer så til at råde over den kapacitet, som man opkøber i det private. Det er kernen i det her.

Men jeg forstår da godt hr. Per Clausens bemærkning om den interessante frase, for jeg skal da gerne indrømme, at det ikke er hjerteblod for mig som sundhedsminister at tage en god retting fra de danske borgere. Jeg ønsker faktisk at give de danske borgere yderligere rettigheder, og det er også derfor, jeg kan sige, at den her retting, som er god for borgerne, som er med til at øge produktionen, og som 180.000 danskere har været glade for, kommer tilbage.

Kl. 16:13

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Tak til sundhedsministeren.

Da der ikke er flere, som har bedt om ordet, er forhandlingen sluttet.

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg dette som vedtaget.

Det er vedtaget.

Det næste punkt på dagsordenen er:

5) 1. behandling af lovforslag nr. L 32:

Forslag til lov om ændring af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme. (Hygiejnecertifikater m.v.).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

(Fremsættelse 09.10.2008).

Kl. 16:14

Forhandling

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Forhandlingen er åbnet, og den første, der får ordet, er Venstres ordfører, fru Birgitte Josefsen.

Kl. 16:14

(Ordfører)

Birgitte Josefsen (V):

Venstre tilslutter sig forslaget, da vi finder det vigtigt at minimere indtrængen af smitsomme sygdomme på dansk område. Vi finder det relevant at ændre det tidligere rottecertifikat, som var rettet mod skibe, der anløb dansk havn, til at gælde i forhold til det, man nu har aftalt i WHO-regi, nemlig et hygiejnecertifikat. Vi formoder så i Venstre, at det indebærer, at hygiejnecertifikatet vil gælde for fartøjer over 20 bruttoregister-ton og ikke vil omfatte fiskerfartøjer, lystbåde og skoleskibe, at det altså er den samme kategori af fartøjer, som rottedirektivet var gældende for.

Som sagt tilslutter vi os lovforslaget, og da De Konservatives ordfører ikke kunne være til stede, vil jeg herfra tilkendegive, at De Konservative også støtter lovforslaget.

Kl. 16:15

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak for det. Vi går videre i ordførerrækken, og den næste ordfører er den socialdemokratiske ordfører, hr. Flemming Møller Mortensen.

Kl. 16:15

(Ordfører)

Flemming Møller Mortensen (S):

Vi skal her lave en justering af loven, som følge af at WHO har lavet et sundhedsregulativ, som Danmark tilsluttede sig i 2005, og hvis formål er at identificere og registrere alle sygdomme og hændelser, hvor skibe eller fly medvirker til en smittespredning på tværs af landegrænser eller kontinenter og derfor kan udgøre en folkesundhedsmæssig trussel for en enkelt nation eller set rent internationalt.

I praksis betyder det, at de hidtidige rottecertifikater erstattes af hygiejnecertifikater, og netop disse certifikater skal ikke kun rumme den