

Kl. 14:25

**Jens Peter Vernersen (S):**

Der er jo ikke nogen som helst tvivl om, at hvis de tanker, ministeren har, bliver til virkelighed – og det må så være regeringens politik, at 50 pct. kan behandles på et privathospital – så har det selvfølgelig nogle konsekvenser. For det første er der jo en langt dyrere behandling på privathospitaler, for det andet er der ikke akutmodtagelse, og der ligger ikke nogen forskning derovre; alt det, som er helt afgørende for det danske sundhedsvæsen, kommer vi til at miste.

Derudover har vi altså også det problem, at for den patient, som har en forsikring, tager man mere udgangspunkt i forsikringen, end man tager udgangspunkt i den sygdom, som den enkelte har. Der har været gode, lange informative artikler netop om den der overbehandling, og så sent som i den her uge er det ligesom dokumenteret, at det er et problem. Jeg synes, at det er lidt vigtigt, når man melder en sådan politik ud, at man så også ridser konsekvenserne af den politik op. Der er altså en konsekvens af det her, og den er, at medarbejderne trækkes med over, og de, som ikke kan blive behandlet på et privathospital, bliver så overladt til de offentlige hospitaler, og det bliver så 50 pct., hvis det er det, man kommer op på.

Kl. 14:26

**Formanden:**  
Ministeren.

Kl. 14:26

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Hr. Jens Peter Vernersen bliver ved med at hævde, at han har læst min tale. Det har han åbenbart ikke, for der står intet i min tale, der ikke er dækning for. Og så nævner jeg endnu en passus i Socialdemokraternes sundhedsoplæg af 23. april i år:

Socialdemokraterne så gerne, at regionerne indgik større kontrakter med de private sygehuse om at udføre mange behandlinger, hvis de private sygehuse kan gøre det til en fornuftig pris. Det vil gøre det muligt at udvide antallet af sygehuse, som danskerne kan vælge imellem, og udfordre de offentlige sygehuse yderligere, så effektiviteten kan øges.

Det er nøjagtig det samme, som jeg siger i min landsrådstale, og jeg kan ikke forstå, hvorfor hr. Jens Peter Vernersen har så fantastisk travlt med at undsige sit eget oplæg fra april i år, for det eneste, vi ønsker i regeringen, er lige adgang, og at alle skal have et godt offentligt til-

bud. Det er derfor, vi udvider det udvidede frie sygehusvalg, sådan at man gør sundhedsforsikringer illusoriske. Gjorde vi ikke det, kunne man tale om amerikanisering, men vi giver offentlige tilbud til alle af bedste klasse.

Kl. 14:27

**Formanden:**

Så er det hr. Flemming Møller Mortensen som medspørger. Der er to gange 1 minut til spørgeren.

Kl. 14:27

**Flemming Møller Mortensen (S):**

Tak for det. Jeg vil gerne spørge sundhedsministeren, om de 50 pct., der blev meldt ud, er et realistisk bud fra sundhedsministeren, et dybtfølt bud på, at det er den andel, som de private sundhedsudbydere kan fylde. For jeg synes, at der allerede var lidt tilbagetrækning selv samme dag, som sundhedsministeren havde udtrykt det. Men forud for at ministeren skal svare, vil jeg gerne læse en passus op, som er et fuldstændigt nyt dokument, som er kommet som et grundnotat til et samråd, som vi havde i dag. Sætningen lyder sådan her:

En sådan udvikling kan medvirke til at skabe yderligere pres på personalet på offentlige sygehuse, da en øget aktivitet i den private sygehusektor kan betyde, at man vil efterspørge mere personale i denne sektor. På længere sigt kan forslaget derfor føre til et yderligere pres på det danske arbejdsmarked for sundhedspersonale.

Kl. 14:28

**Formanden:**  
Ministeren.

Kl. 14:28

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Nu bliver hr. Flemming Møller Mortensen nødt til at præcisere, hvad det er for et grundnotat. Jeg kan ikke her i Folketingssalen under ministeransvar kommentere et grundnotat, jeg ikke ved hvad er. Men jeg bliver spurgt, om det var et dybtfølt ønske, at der skulle være 50 pct. privat andel. Det, jeg sagde, var, at i dag fylder den private sektor 2 pct., og for mig er det ikke så afgørende, om den fylder noget mere. Det, der er afgørende for mig, er, at vi får mest mulig sundhed for vores sundhedskroner til alle mulige danskere, og derfor har jeg ønsket en diskussion om, om vi ikke kan bruge det private sygehusevæsen mere effektivt, sådan at vi får flest mulige tilbud til de danske borgere. Jeg ser stadig væk det offentlige sygehusevæsen som værende kernen i hele vores sundhedsvæsen. Og lad mig i