

Lad mig bare komme med et billede: Hvis en ny omfartsvej skal bygges, er jeg også ligeglad med, om det er kommunens entreprenører og vejfolk, der bygger den, eller om det er en privat entreprenør, der bygger den. Det, der er afgørende for mig, er, at vi alle sammen kan køre på vejen og kan gøre det gratis.

På samme måde er det også med privathospitaler, når vi taler om det udvidede frie sygehusvalg. Det er, at Per og Poul og Hans og Grethe, der er fuldstændig lige, uafhængig af hvor meget de hver især betaler i skat, og om de har en sundhedsforsikring eller ej, kan komme til behandling, og det må være det, der er afgørende. Det må vel også være det, som Socialdemokraterne lægger op til i deres sundhedsudspil, og det er den debat, jeg prøver at få rejst. Lad os smide håndskyheden, lad os lade være med at interessere os så meget for, om det er produceret det ene eller det andet sted, for det er eksistensen af det private hospitalsvæsen og det udvidede frie valg, der har hævet effektiviteten i det offentlige sygehusvæsen til gavn for os alle.

Kl. 14:37

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Hr. Jens Peter Verner sen.

Kl. 14:37

**Jens Peter Verner sen (S):**

Ministeren gentager jo sig selv, for fjerde gang tror jeg det var nu. Men det ændrer jo ikke ved, at det bliver et ganske andet hospitalsvæsen, vi får i Danmark, hvis det går sådan, at de tanker, ministeren skitserede på De Konservatives landsråd, bliver gennemført. Jeg er sikker på, at der blev klappet meget af ministeren, selv om man ikke kan se det af ministerens talepapir, men det viser jo bare, at der er forskellige opfattelser, og at der ikke er nogen som helst tvivl om, at det er den stærkeste del af befolkningen, der vil få gavn af de tanker, ministeren skitserede. Så kan alle andre jo få det, der bliver tilbage.

Det er faktisk ofte et problem, når ministeren forklarer det her, og jeg synes, ministeren skulle prøve at forklare, hvad konsekvensen af det her bliver. Hvad er konsekvensen, hvis man flytter 50 pct., hvad er det så for et hospitalsvæsen, der bliver tilbage, og hvordan vil man i øvrigt finansiere det? Alle ved jo, at man ikke får mest sundhed for pengene, når behandlingen bliver givet på et privathospital, fordi man betaler en ganske betydelig overpris. Regionerne har opgjort overprisen til omkring 30 pct., men ministerens forgænger besluttede jo, at privathospitalerne skal have den overpris, så derfor får man ikke mest

sundhed for pengene. Man betaler en overpris, der betyder, at der bliver leveret mindre på de offentlige hospitaler.

Kl. 14:38

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Ministeren.

Kl. 14:38

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

Jeg kan fuldstændig bekræfte, at vi havde et rigtig godt landsmøde i Det Konservative Folkeparti.

Så siger hr. Jens Peter Verner sen, at det bliver den stærkeste del af befolkningen, der får andel i vores sundhedsvæsen. Jeg vil sige, at det jo er noget lodret sludder og vrøvl, og jeg tror, hr. Jens Peter Verner sen udtaler sig mod bedre vidende, fordi hr. Jens Peter Verner sen tager udgangspunkt i et forsikringsbaseret system. Det har vi ikke i Danmark, vi har et skatteyderbetalt system, som alle har fri og lige adgang til – fri og lige adgang for alle – og det må jo være det afgørende, at vi har et skatteyderfinansieret system. Om et knæ så bliver opereret på et privathospital eller et offentligt hospital, kan jo være lidt ligegyldigt, bare alle kan blive opereret.

Så nævner hr. Jens Peter Verner sen overprisen. Jeg synes også, at privathospitalerne får en overpris for nogle ydelser. I april måned i år skrev man, at man gerne vil have, der bliver kigget på den såkaldte DRG-takst. Vi skrev i vores regeringsprogram fra november 2007, at vi vil have fair og lige konkurrence, og det er derfor, jeg har igangsat et grundigt arbejde, så det ikke bare bliver noget, der hviler på en mavefornemmelse, hvordan vi skal få ændret DRG-taksten. Det arbejde har jeg igangsat, og vi kommer med et resultat, for der skal selvfølgelig være fair og lige konkurrence, og der skal ikke være nogen, der får en overpris.

Kl. 14:39

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Hr. Flemming Møller Mortensen som medspørger.

Kl. 14:39

**Flemming Møller Mortensen (S):**

Jo, men det tror vi jo ikke på længere. I november 2007 var der endnu ikke sket noget på området, og det er jo lige nøjagtig her, ideologien også slår igennem. Jeg registrerer også, at sundhedsministeren anlægger en anden retorik med hensyn til 10, 20 eller endnu flere procent i forhold til det offentlige, så det kan jo være, vi også får et andet resultat ud af det.