

sundhedstilbud, og at de leverer ydelser for det offentlige sundhedsvæsen.

Men til Enhedslistens store irritation er regeringen gået et skridt videre, idet vi har inddraget de private sygehuse for at indfri målsætningen om at styrke patienternes rettigheder og nedbringe ventetiden på behandling. I 2002 indførte vi det udvidede frie sygehusvalg, som giver ret til offentligt betalt behandling på private sygehuse og klinikker, hvis der er lang ventetid i det offentlige. Ved udgangen af første kvartal 2008 var der ca. 180.000 patienter, som havde gjort brug af ordningen, patienter, som ellers havde måttet vente længe på behandling i det offentlige eller selv betale for en behandling i det private, hvis de i øvrigt havde råd.

Det udvidede frie sygehusvalg er netop til størst gavn for de patienter, som ikke har råd til at betale for behandling i det private af egen lomme. Det er altså kontanthjælpsmodtageren, pensionisten og den enlige mor, der virkelig får gavn af den ordning. Samtidig kunne vi konstatere, at ventetiderne var faldet for en lang række behandlinger, og det vel at mærke ikke kun for de patienter, der bliver behandlet på de private sygehuse, nej, det gælder også for patienterne i det offentlige.

Det er derfor ganske tankevækkende, når Enhedslisten på den ene side foregiver at være interesseret i at sikre fri, gratis og lige adgang til sygehusebehandling, og på den anden side helt ønsker at afskaffe den rettighed, der virkelig har gjort det muligt at realisere den målsætning.

På baggrund af den ekstraordinære situation, som det offentlige sundhedsvæsen står i i forlængelse af konflikten i foråret, valgte regeringen at fremsætte et lovforslag om en midlertidig suspension af det udvidede frie sygehusvalg, som Folketinget for nylig har vedtaget, og det er et ekstraordinært indgreb i en ekstraordinær situation. Men for regeringen er det udvidede frie sygehusvalg en grundlæggende patientrettighed, som giver både valgfrihed og beskyttelse mod lange ventetider, og da regeringen heldigvis vægter patienternes rettigheder højere end Enhedslistens modvilje mod private sygehuse, skal det udvidede frie sygehusvalg selvfølgelig også genindføres den 1. juli 2009.

Herudover blev pr. 1. august i år indført en udvidet undersøgelsesret til børne- og ungdomspsykiatriske patienter, som har udsigt til mere end 2 måneders ventetid på en undersøgelse i det offentlige. Pr. 1. januar 2009 udvides

retten til også at omfatte psykiatrisk behandling, hvis det vurderes, at et hurtigt behandlingstilbud er nødvendigt for at undgå en forværring af lidelsen. Og samtidig har vi aftalt med satspuljepartierne, at voksne patienter fra 2010 også skal have rettigheder, der svarer til dem, der gives til børn og unge. Og helt parallelt med det udvidede frie sygehusvalg gælder det også her, at det er dem, der ikke selv har råd til at betale i det private, der får størst gavn af ordningen. Men det anfægter ikke Enhedslisten, som givetvis også er imod den rettighed.

KL 10:13

Endelig beder Enhedslisten mig redegøre for, hvordan regeringen vil forhindre, at en øget anvendelse af private sygehuse fører til en samlet set dyrere sundhedssektor. Her kan jeg oplyse, at jeg har iværksat et udviklingsarbejde, der skal undersøge de private sygehuses rammevilkår og forpligtelser, med henblik på at sikre størst mulig grad af fair konkurrence mellem de offentlige og de private sygehuse.

Regeringen offentliggjorde sidste år en rapport, som hverken fandt dokumentation for, at de private takster var for lave eller for høje i forhold til de offentlige DRG-takster. Rapporten viste dog, at der kan være behov for et andet afregningssystem end den nuværende aftalemodel. Vi har f.eks. set, hvordan nogle private takster ikke har fulgt med, når der er sket ændringer i de offentlige DRG-takster. Det er ikke holdbart, hvis vi skal sikre fair konkurrencevilkår, og derfor er vi i gang med at se på mulighederne for et andet afregningssystem.

Men Enhedslistens spørgsmål er faktisk lige så relevant, hvis man vender det om. For flere regioner har allerede i dag gode erfaringer med at sende dele af behandlinger i udbud i det private sundhedsvæsen, og det er en mulighed, jeg synes regionerne skal have lov til at bruge.

For at runde af, så har regeringen ikke nogen planer om at privatisere sygehuse; derimod er det vores ambition, at vi skal have et offentligt sundhedstilbud i verdensklasse. Vi har valgt at inddrage de private sygehuse i det sundhedstilbud, og hermed har vi bidraget til at styrke den lige og lette adgang til behandling. Samtidig bliver der iværksat et arbejde, der fremadrettet sikrer fair konkurrencevilkår mellem det offentlige og det private, men de initiativer passer tydeligvis ikke ind i Enhedslistens negative dagsorden, der stadig væk indskrænker sig til at ville holde alt af privat karakter udenfor.