

kelte borger har kunnet forlade det offentlige system og bevæge sig over i det private, hvis vedkommende ikke ønskede at vente så længe. Det er der ca. 180.000, der har gjort, og der er så andre, der har valgt at vente lidt længere. Men det, jeg er meget optaget af, er sådan set den kvalitet, der leveres af det danske sundhedsvæsen, og det er lige fra den praktiserende læge til sygehuse.

Hr. Per Clausen var også inde på i sin ordførtale, at vi rangerer meget lavt. Nu er der lige lavet en EU-undersøgelse, der viser, at man har større chance for at overleve en kræftsygdom i Europa. Her er det steget med 3 pct. i gennemsnit i hele Europa, men faktisk med 6 pct. her i Danmark inden for de sidste 3 år. Betragter hr. Per Clausen det som en positiv udvikling eller en negativ udvikling?

Kl. 10:25

Formanden:
Ordføreren.

Kl. 10:25

Per Clausen (EL):

Jeg vil godt benytte lejligheden til at afsløre, at jeg anerkender, at der er sket lægevidenskabelige fremskridt både i Danmark og i resten af Europa i de sidste 20-30 år og vel også før den tid. Det er jo rigtigt. Det er da også fuldstændig korrekt, at hvad angår kræftbehandling, har Danmark desværre været meget, meget langt bagud i forhold til andre europæiske lande. Det er man nu ved at indhente, og det giver selvfølgelig nogle gode procentuelle stigninger.

Jeg sammenlignede en helt konkret ting, nemlig udgifterne til sygehuse, sundhedsbehandlingen, og konstaterede, at når den nuværende regering praler af, at den har forgyldt sundhedssektoren, dækker det over den kendsgerning, at efterslæbet i forhold til andre nordvesteuropæiske lande er øget i den her periode.

Så synes jeg, at det er meget spændende, at fru Birgitte Josefsen nu mener, at de mennesker, der står på ventelister, står der frivilligt. Det synes jeg er interessant. Jeg tror, at fru Birgitte Josefsen bliver nødt til at erkende, at en af grundene til, at man står på venteliste, er, at man har en sygdom, som der ikke er noget privathospital, der ønsker at behandle, fordi privathospitalerne ikke kan tjene penge på den. Det er jo fastlagt, at privathospitaler kun behøver at tage imod de patienter, de vil tage imod, og det vil sige dem, de kan tjene penge på.

Kl. 10:26

Formanden:

Tak til hr. Per Clausen. Der er ikke flere, der har ønsket ordet for korte bemærkninger. Så går vi videre til den næste ordfører, og det er fru Birgitte Josefsen.

Kl. 10:26

(Ordfører)

Birgitte Josefsen (V):

I oktober måned her i år modtog jeg et forslag fra Lægeforeningen om patienternes ret til rettidig udredning og behandling, et, synes jeg, meget interessant forslag, som faktisk fortjener at få sat lidt flere øjne på og få en gennemgående analyse.

Indlægget starter som følger, og jeg vil gerne citere:

»Alle patienter skal sikres adgang til sundhedsvæsenet uden urimelige ventetider. Særligt korte, veltilrettelagte og effektive patientforløb skal ikke kun tilbydes kræft- og hjertepatienter eller patienter, der tilfældigvis har lidelser, hvor der er et behandlingstilbud på et privat sygehus. Det private og offentlige sundhedsvæsen bør arbejde som hinandens supplement, ...«

Det er faktisk nogle kloge ord, som vi i Venstre hilser meget velkommen, fordi man netop ikke alene skal fokusere på de livstruende sygdomme, men på sygdomme generelt, og sikre både kvaliteten og sikre, at ventetiden bliver så kort som overhovedet muligt.

Vi skal nemlig arbejde målrettet for at forbedre det danske sundhedsvæsen på alle niveauer, og målet skal være, at alle får en hurtig behandling. Men det betyder jo ikke, at vi alene skal bestemme, hvornår det er, den enkelte ønsker at få behandlingen. Vi skal også arbejde på, at kvaliteten altid bliver højere og højere og bedre og bedre, og at det er et skattefinansieret sundhedsvæsen, hvor alle kan gå ind af døren uden at skulle lukke tegnebogen op.

Men der bør, som der altid har været, også være plads til, at den private sektor kan virke som et supplement til det offentlige sundhedsvæsen.

Vi har i Danmark privatpraktiserende famililæger, privatpraktiserende speciallæger, privatpraktiserende fysioterapeuter og privatpraktiserende tandlæger, og jeg går ikke ud fra, at nogen i denne sal ønsker at ændre på det unikke system.

Ca. 20 mia. kr. ekstra er der investeret i sundhedssektoren siden 2001, og det er et kæmpe beløb, nemlig for 20.000 mio. kr. mere sundhed.