

neder. Det tror jeg er sagt mod bedre vidende, for det er jo ikke sandt. Nej, sandheden om den liste fra Sundhedsstyrelsen, som hr. Jens Peter Vernersen sidder med, er – og jeg beklager, at det kan blive lidt teknisk – at det er de oplyste ventetider fremadrettet. Den liste havde en vis form for relevans, dengang hr. Jens Peter Vernersens regime huserede i SR-regeringens tid, for da havde borgerne ikke noget frit valg til at gå over på et andet sygehus.

Det, der er relevant, er de erfarede ventetider, for det er jo dem, borgerne oplever. Og der kunne man i forgårs se en kurve i Politiken, der viste, at straks med indførelsen af det udvidede frie valg, som dengang var på 2 måneder, kom der et knæk på kurven til en erfaret ventetid, som svingede sådan lidt mellem 59 og 62 dage og bølgede lidt. Og det er den bølge, som den groft sagt har haft, indtil strejken kom. Så dermed vil jeg tillade mig at tro på – endda at kunne konkludere – at det var indførelsen af det udvidede frie valg, der gav borgerne muligheden for at gå ud af de der ventelister, der var omkring dem lokalt, og bevæge sig et andet sted hen og dermed opleve erfarede kortere ventetider.

Derfor har jeg også det grundsynspunkt, at hvis man kan være imod det udvidede frie valg som en offentlig ydelse, er det udtryk for en ideologisk blokering. For hvis man vil være på patienternes side, og det vil regeringen, vælger man selvfølgelig at bakke op om det udvidede frie valg, for det er forudsætningen for, at ventelisterne er blevet kortere.

Ventelistegarantien på 1 måned nåede så desværre ikke at være i gang særlig længe, inden vi suspenderede det udvidede frie valg, men jeg forventer bestemt, at vi, når vi har noget statistisk materiale på det udvidede frie valg, efter at suspensionen er ophørt, vil se en nedgang i ventetiden, for faktum er, at bortset fra strejken er det lykkedes VK-regeringen at knække ventetiderne og få dem bragt ned, og det synes jeg er relevant, når man er på borgernes side.

Så nævner hr. Jonas Dahl, at Socialistisk Folkepartis udgangspunkt er, at alle har krav på en ordentlig og lige behandling. Det var jeg da glad for at høre, for det er vi jo fuldstændig enige om. Alle har krav på en ordentlig og lige behandling. Det er derfor, den her regering har tilført det offentlige sundhedsvæsen 18,4 mia. kr. og bruger 25 mia. kr. på at lave en fantastisk velfungerende offentlig bygningsmasse, og det er derfor, at dér, hvor vi ikke giver os, er på finansieringsdelen af

vores sundhedsvæsen; det skal være skatteborgerfinansieret, fordi det er det, der sikrer den lige adgang. At der så er nogle mennesker, om de er direktører, om de er lagerarbejdere, eller om de er arbejdsløse, der kommer på et privat sygehus for en offentlig ydelse, er vi ikke så optaget af.

Hr. Morten Østergaard fra De Radikale har misforstået meget af diskussionen om DRG-takster, for hr. Morten Østergaard tror, at det er DRG-takster, der giver den meget høje pris for nogle private behandlinger. Jeg må bare sige, at det gælder for de eksempler, vi har talt om her i dag, at de høje priser til private behandlinger og høje priser på private behandlinger kommer som følge af frie aftaler, for hvilke det gælder, at jeg ikke har kunnet gribe ind, fordi der var enighed om det.

Der er jo stadig væk lidt liberalt gemt i Det Radikale Venstre, og hr. Morten Østergaard har talt for flere udbudsforretninger, og at det kunne være løsningen på at finde en sund markedsmæssig prisfastsættelse, og det kan jeg kun bakke hr. Morten Østergaard op i. Det har regionerne hele tiden haft lov til, og jeg kan kun bakke regionerne op i, at de gennemfører nogle af de udbud, som også Region Midtjylland har gjort så godt med eksempelvis mammografiscreening, hvor man har fået nogle rigtig gode priser, sådan at det forlods kommer over på det private sygehus i Kjellerup som en offentlig ydelse.

Det var det, men jeg vil gerne slutte af med endnu en gang at sige tak for debatten, og sige, at min ambition er, at vi får et nyt aftalegrundlag for behandlingssystemet mellem regionerne og de private sygehuse koordineret med, at det udvidede frie sygehusvalg træder i kraft igen.

Kl. 14:08

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak. Der er nogle korte bemærkninger. Den første er fra hr. Per Clausen.

Kl. 14:08

Per Clausen (EL):

Nu er ministeren meget optaget af ideologiske blokeringer. Jeg tror sådan set, at det ikke nødvendigvis behøver at være en ideologisk blokering, men en blokering er det i hvert fald, når man har det grundsynspunkt, at den eneste måde, man kan være på patienternes side på, er, hvis man er enig med regeringen i dens politik. Jeg synes, det er lidt fantasiløst, at ministeren mener, at der kun kan findes én løsning, som er den rigtige. Det er en fantasiløshed, som jeg er