

Kl. 15:55

Indenrigs- og socialministeren (Karen Elle-mann):

Jeg er glad for begejstringen med min tiltrædelse, og jeg er bestemt også glad for mit nye arbejde. Jeg er også rigtig glad for det arbejde, som mine forgængere her har gjort, som jo netop handler om, at vi ikke har siddet på hænderne, at vi netop har lavet en hel boligpakke, som altså favner bredt, og som går ind og understøtter nyopførelsen af almene boliger, og at vi jo netop også har lavet alle de her initiativer i forhold til at forebygge udsættelsen af lejere.

Så det ville have været en pinlig affære, hvis jeg skulle stå her og sige: Nu må vi lige se, nu må vi lige se. Jeg er virkelig glad for, at jeg kan stå her og præsentere, at mine forgængere har medvirket til en boligpakke og har medvirket til en masse initiativer med den nye lovpakke, der træder i kraft den 1. juli, som altså går ind med redskaber, der forebygger, at folk bliver sat ud af deres lejeboliger.

Kl. 15:55

Anden næstformand (Søren Espersen):

Tak til ministeren og tak til hr. Rasmus Prehn. Dermed er spørgsmålet sluttet.

Det næste spørgsmål, spørgsmål 10, er stilet til ministeren for sundhed og forebyggelse og er af fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 15:56

Spm. nr. S 2103

10) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Hvordan vil ministeren sikre, at de mest syge patienter ikke får længere ventetider til diagnosticering og behandling, når det udvidede frie valg efter 1 måned træder i kraft igen den 1. juli 2009?

Anden næstformand (Søren Espersen):

Undtagelsesvis skal jeg læse spørgsmålet op:

Hvordan vil ministeren sikre, at de mest syge patienter ikke får længere ventetider til diagnosticering og behandling, når det udvidede frie valg efter 1 måned træder i kraft igen den 1. juli 2009?

Som nævnt må man beklageligvis op til talerstolen – det bliver sådan lidt op og ned – men jeg håber, at det går her med det sidste spørgsmål.

Ministeren for sundhed og forebyggelse.

Kl. 15:56

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Vi tager det simpelt hen som en anden behandling.

Skal vi ikke blive enige om én ting allerførst? Der bliver taget hånd om de mest syge i det offentlige sygehusvæsen. At sige andet er misvisende, og det er misvisende at give det indtryk. Sådan var det før suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg, og sådan var det under suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg, og sådan vil det også være, når suspensionen ophører den 30. juni.

Der er vel ca. 80 pct. af de medicinske patienter og vel ca. 60 pct. af de kirurgiske patienter, der bliver indlagt akut, og de akutte patienter er de mest syge. Patienter med livstruende sygdomme, kræft og bestemte hjertelidelser, bliver der taget hånd om efter helt særlige regler, og det er nu og her, akut. Der er sat ekstra fokus på det med det pakkeforløb, vi har indført for kræftpatienterne. De resterende patienter, altså dem, der kan tåle at vente, prioriterer sygehuse- ne efter patienternes behov. Det er en lægelig opgave, og det er ikke noget, som en minister eller et Folketing skal blande sig i. Så de mest syge bliver der taget hånd om, og det synes jeg ikke man bør så tvivl om.

Kl. 15:57

Anden næstformand (Søren Espersen):

Så er det fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 15:57

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Men baggrunden for spørgsmålet er jo, at der med konflikten på sundhedsområdet i foråret 2008 var en stor pukkel af patienter, som efterfølgende måtte vente rigtig længe på undersøgelse og behandling, og allerede i juni 2008 anerkendte regeringen jo, at der var et problem her, og suspenderede så det udvidede frie sygehusvalg. Men for os at se er problemerne stadigvæk ikke slut ved, at man så genindfører det. Allerede før konflikten blev der jo faktisk meddelt om stigende ventetider for en række patientgrupper, og når ministeren så siger, at det er misvisende at sige, at de mest syge patienter ikke bliver behandlet i dag, må jeg spørge til og kommentere, at der fortsat er 15.000 hjertepatienter, der venter på behandling. Der er fortsat næsten et halvt års ventetid på en prostataoperation. Der er masser af patienter, der fortsat venter, og vi kan ikke se, at det her udvidede frie sygehusvalg i den grad vil hjælpe dem.