

(Kort bemærkning).

Johannes Sørensen (FP):

Jeg har en lille bemærkning til sundhedsministerens indledning.

Det fremgik klart, at sundhedsministeren går ud fra, at det altid vil være dyrere, når en behandling sker på et privathospital. Det er jo ingenlunde tilfældet. Jeg kommer fra Nordjyllands Amt, hvor vi har udliciteret de såkaldte bypassoperationer, og det var i det ene tilfælde, hvor vi gjorde det, et privathospital, der vandt licitationen. Der kan findes mange andre eksempler på, at behandling på privathospitaler vil være billigere, så det er ikke givet, at man altid kan sige, at man selv skal betale noget oveni. Vi har brug for den kapacitet, der ligger ubenyttet hen på privathospitalerne, og det vil jeg vende tilbage til i min ordførertale.

Hanne Andersen (S):

Socialdemokratiet er enige i, at der skal gøres noget for at begrænse ventetiderne i det offentlige sygehsvæsen. Vi er til gengæld uenige med forslagsstillerne om, hvilke metoder der skal anvendes til at sikre den service, som patienterne har krav på. Regeringen har igennem de sidste år sikret klare forbedringer af det danske sundhedsvæsen og initiativer til at nedbringe ventetiderne, og den har ikke tænkt sig at standse med det.

Det er rigtigt, at lange ventetider er klart utilfredsstillende. Det er det også for Socialdemokratiet. Derfor har regeringen også taget fat i de forslag, som Sygehuskommissionen har fremlagt vedrørende det frie sygehusvalg, ventetidsproblematikken og den generelle forbedring og effektivisering af sundhedsvæsenet.

Samtidig har sundhedsministeren oprettet en omstillings- og incitamentspulje på 200 mio. kr. til projekter, der har til hensigt at forbedre det danske sundhedsvæsen. Rammerne for det frie sygehusvalg i det offentlige bliver yderligere udvidet i forhold til det, der er gældende i dag, og det gør de med L 210, som også er en opfølgning på Sygehuskommissionens betænkning.

I Socialdemokratiet finder vi udvidelsen af rammerne for de frie sygehusvalg i amterne positiv. Det handler om patienterne og deres ret til at vælge den løsning, som passer dem bedst. L 210 betyder en række klare forbedringer af det frie sygehusvalg. Informationspligten over for patienterne om det frie sygehusvalg sætter fokus på mulighederne for at vælge frit mellem hospitalerne. Vejledningen kombineret med

kravet om hjælp til at benytte sig af det frie sygehusvalg vil betyde, at flere får kendskab til muligheden, og flere kan vælge frit, og L 210 har vi netop afgivet betænkning om i dag.

Amterne har allerede i dag mulighed for at benytte de private hospitaler. Hvis patienter med specielle sygdomme uden videre skal kunne vælge at blive behandlet på private hospitaler på hjemamtets regning, vil det efter vores mening betyde meget svær, umulig planlægning for amterne.

Det var ikke en succes, da Folketinget lovgav om at prioritere 2 lidelser frem for andre, nemlig lovgivningen omkring diskosprolaps og knælidelser. Jeg tror, en sådan lovgivningsprioritering kun skaber yderligere problemer med at etablere god service i vores sundhedsvæsen. Initiativerne, der er taget af Sundhedsstyrelsen med retningslinjer for 2 af de lidelser, vi kender i dag – og som ministeren omtalte, vil man fortsætte med at beskrive ventetider for andre lidelser – er en anden sag og et godt tiltag.

For Socialdemokratiet er det vigtigt, at der er lige og vederlagsfri adgang til behandling i det offentlige sygehsvæsen. Da vi behandlede sundhedsloven sidst, var den daværende ministers formulering, at der skulle være let adgang til sundhedsvæsenet. Let adgang er ikke det samme som lige adgang. Det kan fortolkes sådan, at den, der har pengepungen i orden, kan blive behandlet, fordi en egenbetaling her ikke er nogen hindring. Det lykkedes at få ændret let adgang til lige adgang.

Konsekvenserne af let adgang er og kan meget nemt blive, at det ikke nødvendigvis er den, der er mest syg, som behandles først, men at ressourcerne rettes derhen, hvor pengene er. Forslagsstillerne lægger i forslaget op til et klart brud med det fornemste princip i vores sundhedspolitik.

I Socialdemokratiet mener vi, at det frie sygehusvalg i det offentlige er en fornuftig måde at lade sygehuse konkurrere og udnytte ressourcerne på. De tilskyndes til at højne kvaliteten, effektivisere arbejdsgange og nedbringe de lange ventetider. Bestræbelserne på at bringe ventetiderne på behandling ned og effektivisere det danske sundhedsvæsen bør ikke ske på bekostning af princippet om lige og vederlagsfri adgang til sundhedsvæsenet. Socialdemokratiet kan ikke støtte forslaget.