

Vi sikrer ved det frie sygehusvalg, at høj som lav kan behandles, uanset om de har en privat sygeforsikring eller ej. Så den ulighed er fjernet.

Om vi kan gøre det bedre, er altid et spørgsmål, og det mener jeg også vi kan. Den seneste tids debatter og medieomtale har vist, at vi kan gøre det bedre, og vi vil slå et stort slag for, at vi gør, hvad vi kan, og hvad der er muligt i det offentlige system.

Vi skal sikre, at der er flere valgmuligheder og ordnede forhold for de klinikker, der kommer ind under aftalen om frit sygehusvalg, så der er noget at vælge imellem. Vi skal også sørge for, at vi har et sundhedspersonale, der ved opkvalificering, opgaveglidning, bedre løn og arbejdsfordeling værdsætter deres arbejde i det offentlige og gerne får ekstra løn ved ekstraarbejde netop for at undgå vikarer. Vi har mange dygtige og engagerede ansatte, der yder en enestående indsats, og det skal honoreres.

Hvis regionerne løfter denne opgave korrekt, vil vi se en større tilfredshed og en nedgang i vikarforbruget på vores sygehuse.

Kl. 11:27

Formanden:

Tak for det. Den første, der har bedt om en kort bemærkning, er hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 11:27

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg vil godt spørge Dansk Folkepartis ordfører, om ordføreren finder det rigtigt, at der er en forskel i betalingen for en bestemt operation på et privathospital og et offentligt hospital. Mener Dansk Folkeparti ikke, at betalingen må være helt ens, sådan at der ikke sker nogen favorisering af det ene eller det andet hospital? Er det ikke helt afgørende? Og er det ikke også helt afgørende, at de offentlige hospitaler får mulighed for at operere, og at de ikke begrænses af aftaler?

Kl. 11:28

Formanden:

Ordføreren.

Kl. 11:28

Liselott Blixt (DF):

Selvfølger skal de ikke begrænses af aftaler, men om det er præcis samme pris, de har derude, ved jeg faktisk ikke. Men der skal være fri konkurrence på markedet.

Kl. 11:28

Formanden:

Hr. Jens Peter Vernersen for yderligere en kort bemærkning.

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg går ud fra, at Dansk Folkeparti er enig i, at når der skal være fri konkurrence mellem leverandører og sundhedsydere, skal det også være en konkurrence, der hviler på ens økonomisk grundlag, sådan at man ikke favoriserer den ene gruppe frem for den anden ved at give en bedre afregning. Det må jo være forudsætningen for fri konkurrence, at der ikke kan være nogen som helst tvivl om, at afregningen skal være ens. Det må Dansk Folkeparti da også være enig i.

Kl. 11:28

Kl. 11:29

Formanden:

Ordføreren.

Kl. 11:29

Liselott Blixt (DF):

Nu er det jo regionerne, der går ud og laver aftalerne. De indgår jo overenskomster med de klinikker, de har aftaler med, så det er jo dem, der styrer, hvad beløbet skal være.

Kl. 11:29

Formanden:

Så er det hr. Kamal Qureshi for en kort bemærkning.

Kl. 11:29

Kamal Qureshi (SF):

Hvordan forholder Dansk Folkeparti sig til, at den sociale ulighed, den sundhedsmæssige ulighed, i det danske samfund er vokset? Hvad er det, Dansk Folkeparti som sådan synes, at der skal gøres ved, at vi på alle sundhedsområders parametre ser, at de rige i det danske samfund får det bedre og bedre, mens de dårligst stillede får det ringere? Vi kan kigge på levealder; det kan være fedme; det kan være sundhedstilstand; det kan være rygning; det kan være alle mulige andre parametre. Der er den her skævhed, og den bliver større. Hvad er Dansk Folkepartis bud på, at vi prøver at formindske den ulighed, eller er det for Dansk Folkeparti i orden, at den ulighed bare vokser?

Kl. 11:30

Formanden:

Ordføreren.

Kl. 11:30

Liselott Blixt (DF):

Vi skal formindske den ulighed, der eksisterer. Jeg tror også, at mange af tingene kan gøres ved forebyggelse, og jeg har en stor tiltro til, at den forebyggelseskommission, der nu skal i gang med at arbejde, kan komme med nogle gode forslag. Jeg imødeser den meget, og jeg tror, at det