

dele af det offentlige får penge, jo medvirkende til at forhindre, at der sker en udvikling. Og der synes jeg, når man tager det som eksempel, at det måske ville være mere frugtbart i den videre debat, hvis vi tog det afsæt, som fru Birgitte Josefsen også tog, nemlig at der sådan set ikke stod noget i det her forslag, hun var uenig i, men at der var nogle ting, hun manglede. Og det er jeg sikker på at vi altid kan snakke om, for jeg har ikke det synspunkt, at der skulle være noget galt i, at der kom visioner fra andre end forslagsstillerne.

Kl. 15:01

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ordføreren.

Kl. 15:01

Birgitte Josefsen (V):

Så vil jeg sige, at hr. Per Clausen ikke har hørt helt efter, for overordnet kan vi ikke være med til, at vi laver den her store nationale handleplan, når der faktisk er alle muligheder i dag for at gå i gang med det, der skal gås i gang med.

Så blev der spurgt, hvorfor vi ikke i større udstrækning bruger telemedicin. Jeg har jo lige stået og refereret til, at det kan lade sig gøre på Fyn, og så stiller jeg mig selv spørgsmålet, hvorfor det så ikke kan lade sig gøre de andre steder. Og jeg kan ikke give dig svaret, men jeg kan i hvert fald konstatere, at det ikke har været økonomien, der har været det, der har gjort, at man ikke kunne sætte det i gang andre steder. For når man kan i den ene region, må man altså også kunne i den anden region, for pengene er fordelt ud fra de samme normer.

Kl. 15:02

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Jeg skal lige gøre opmærksom på, at direkte tiltale ikke er tilladt. Og så er det hr. Per Clausen for den anden korte bemærkning.

Kl. 15:02

Per Clausen (EL):

Det er rart. Jeg bestræber mig også altid på at overholde reglerne – særlig når det er den nuværende formand, der sidder der.

Jeg har et par supplerende spørgsmål. Det er jo rigtig nok, at man gør det i nogle dele af landet, altså bruger telemedicin, men kunne en af forklaringerne på, at man ikke gør det alle steder, ikke være, at man i en eller anden forstand jo faktisk har et system, der gør, at den måde, der gives penge på i forhold til de enkelte behandlinger og ophold på hospitalet, netop ikke tager højde for nye muligheder at behandle på? Og var det ikke værd at gå ind i?

Så vil jeg også gerne spørge fru Birgitte Josefsen, om det ikke er rigtigt, at regeringen sådan set har brugt to metoder til at sætte fart i områder inden for sundhedsområdet, hvor der skulle ske noget. Den ene metode har været den såkaldte behandlingsgaranti, altså det, der handler om, at man efter – nu – 4 uger, hvis der ellers er et andet hospital, der kan finde ud at lave de ting, man skal have lavet, kan få behandling et andet sted. Den anden metode har været nationale handlingsplaner. Og så er det, jeg står tilbage og er lidt forundret over, hvorfor nationale handlingsplaner duer på en række områder, men på det her område bare ikke duer.

Kl. 15:03

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Så er det ordføreren.

Kl. 15:03

Birgitte Josefsen (V):

Jeg synes, at det udvidede frie sygehusvalg er en rigtig, rigtig god ordning. Det har jo netop været med til, at vi aldrig har behandlet flere, end der bliver behandlet i dag. Man kan i hvert fald konstatere, at borgerne i dag ikke skal stå på lange, lange ventelister og få den besked, at de kan komme til om et halvt eller et helt år. Nu har man mulighed for at blive behandlet, og det er jo sådan set det, jeg synes må være det meget, meget vigtige i det spørgsmål.

Så jeg kan sige, at det princip hylder jeg, og jeg kan høre, at befolkningen også hylder det. Så jeg synes ikke, man kan sige, at regeringen har indført besparelser. Tværtimod er der jo til dags dato tilført sundhedsområdet rundt regnet 16 mia. kr. i den tid, som den borgerlige regering har siddet. Det er jo altså et anseligt beløb, så det er ikke, fordi man kan sige, at budgetterne er blevet mindre; de har aldrig været større, end de er i dag.

Kl. 15:04

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Jeg skal lige være sikker på, at der ikke er flere, der ønsker ordet for en kort bemærkning. Det er der ikke. Vi går videre i ordførerrækken, og så er det den socialdemokratiske ordfører, fru Lise von Seelen. Jeg skal sige, at ordførerne – også ordføreren for forslagsstillerne senere hen – får 5 minutter i hver omgang.

Kl. 15:04

(Ordfører)

Lise von Seelen (S):

Det medicinske område er jo kendetegnet ved, at det er langt det største område, vi har, hvis vi skulle gøre patientgrupper op. Det er en meget,