

ne i forbindelse med udskrivning og genoptræning af patienter.

Formålet hermed er ifølge bemærkningerne til forslaget, at der ikke må opstå konkurrenceforvridning mellem private og offentlige sygehuse.

Med kommunalreformen overtog kommunerne den ambulante genoptræning efter udskrivning fra sygehus. Regionerne har stadig væk driftsansvaret for såvel genoptræning under indlæggelse som den specialiserede ambulante genoptræning. Og de private sygehuse, der udfører behandling for det offentlige sundhedsvæsen inden for det udvidede frie sygehusvalg, er dermed også forpligtet til at vurdere behovet for specialiseret genoptræning og til at udarbejde genoptræningsplaner.

Der er således ikke nogen konkurrenceforvridning i forhold til de opgaver, og dette punkt i beslutningsforslaget er derfor fuldstændig unødvendigt.

Afslutningsvis vil jeg vende tilbage til de to grundlæggende problemer med det her beslutningsforslag. Problemet, som forslagsstillerne ønsker at løse – den såkaldte favorisering af de private sygehuse – findes ikke. Og initiativerne, som forslagsstillerne ønsker at iværksætte, har regering allerede besluttet at iværksætte, og der er i hvert fald ikke noget nyt under solen med det her beslutningsforslag.

Så selv om der er mange gode intentioner bag ved beslutningsforslaget, så er det heldigvis overflødigt, og derfor kan vi i regeringen ikke støtte det.

Kl. 17:42

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Tak til ministeren. Hr. Karl H. Bornhøft for en kort bemærkning.

Kl. 17:42

**Karl H. Bornhøft (SF):**

Jeg synes, det er dejligt at konstatere, at ministeren har humoristisk sans. Jeg synes, det er flot, at ministeren kan stå deroppe uden at trække på smilebåndet og sige, at der ingen favorisering er af de private sygehuse. Det er da udtryk for en helt særlig humoristisk sans.

Jeg vil så godt spørge ministeren konkret: Når ministeren siger, at de private i visse sammenhænge får 95 pct. af DRG-taksten, er ministeren så også fuldstændig bevidst om, at de hjemregioner, som patienterne kommer fra, får 70 pct., og kan ministeren i den sammenhæng få 70 og 95 til at være lige, og hvordan når ministeren i bekræftende fald frem til det resultat?

Kl. 17:43

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Ministeren.

Kl. 17:43

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Der er politikere forud for mig, der er kommet særdeles uheldigt af sted med at sammenligne procenter og lægge procenter sammen og tro, at man kan gøre det fra den her talerstol, så det vil jeg ikke begynde på. Men jeg takker i øvrigt for bemærkningerne om min humoristiske sans.

Jeg vil bare sige, at vi jo har haft den her diskussion i flere forskellige forklædninger inden for de sidste par uger. Diskussionen om, hvorvidt privathospitalerne favoriseres, er mærkelig, for der er mange, der siger, at privathospitalerne favoriseres, og der er også nogle, der siger, at det offentlige får for meget. Når man ikke kan sammenligne, er det, fordi det offentlige skal stille et meget stort akuteredskab til rådighed 365 dage om året 24 timer i døgnet.

Det er derfor, jeg fra den her talerstol – også andre gange – har sagt: Lad os dog få udarbejdet en privat DRG eller få moderniseret DRG'en, sådan at der bliver en fair konkurrence. For vi er nemlig helt enige om, at der skal være fair konkurrence på det her område, og derfor har vi også skrevet det ind i regeringsgrundlaget.

Kl. 17:44

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Hr. Karl H. Bornhøft.

Kl. 17:44

**Karl H. Bornhøft (SF):**

Jeg synes naturligvis, det er i orden, at ministeren undlader at svare på spørgsmålet, for det er jo helt i overensstemmelse med de frit valgstider, vi er inde i. Så det synes jeg er o.k.

Når ministeren nu siger, at de private sygehuse er villige til at indgå i et samarbejde om uddannelsen, så er vi jo grundlæggende enige om det. Det er der flere der har vist indtil nu. Det, vi foreslår, er, at de også alle sammen har en forpligtelse til det, og derfor vil jeg spørge ministeren, om han er i stand til at se forskel på en forpligtelse og en mulighed.

Kl. 17:45

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Ministeren.

Kl. 17:45

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Jeg er da utrolig glad for, at hr. Karl Bornhøft nu også anerkender det frie sygehusudvalg, måske