

priserne bliver alt for høje. Det har regeringen ansvaret for.

Så sent som i 2006 bestemte den daværende sundhedsminister netop, at privathospitalerne skulle have særligt favorable priser. Der kunne ikke opnås enighed mellem regionerne og privathospitalerne om afregningen, og så bestemte den daværende sundhedsminister, hr. Lars Løkke Rasmussen, hvad prisen skulle være. Det gav altså privathospitalerne en fordel.

Fra Socialdemokraternes side har vi jo hele tiden haft et ønske om rammeudbud, sådan at vi kunne sikre, at man ikke betalte højere pris end højst nødvendigt. Jeg mener også, at det rammeudbud skal udvides, sådan at man kunne bede privathospitaler uden for landets grænser om at byde ind, fordi privathospitalerne alligevel ikke har en sådan størrelse, at vi kan være sikre på, at man ikke også laver interne aftaler. Jeg synes, at det er helt afgørende, at man indhenter tilbud, sådan at man, når man er nødt til at gøre brug af privathospitaler, også skal af med den rigtige betaling.

Jeg kan forstå, at sundhedsministeren ikke mener, at der er noget problem, men Konkurrencestyrelsen har altså tilkendegivet, at hvis det var sådan, at man havde udbud, så fik man også en mere fair konkurrence.

Vi behandler jo netop nu et forslag til ændring af sundhedsloven. Der kunne sundhedsministeren jo stille et ændringsforslag, så det blev sikret, at der blev mulighed for udbud. Men det er sundhedsministeren jo åbenbart ikke særlig interesseret i.

Det, vi også ved, er, at privathospitaler vælger patienter ud fra den sygdom, som patienten har. Det vil sige, at de fuldstændig kan fravælge patienter, som har mere alvorlige sygdomme, og så må de offentlige hospitaler jo så tage dem tilbage. Når man vælger disse patienter, som har de letteste sygdomme, betyder det selvfølgelig også, at den gennemsnitspris, der er sat af til behandlingen, bliver til en overpris for privathospitalerne. Det er sådan set ganske almindelig logik, men jeg forstår, at det ikke er logik for sundhedsministeren, som jo mener, at uanset hvor meget forsikring der bliver tegnet i det her land, så ændrer det ikke på ligheden. Det skaber ikke nogen som helst ulighed. Sådan er der jo så meget.

Når nu privathospitalerne løser opgaverne til en overpris, har de også mulighed for at trække de bedste specialister til. Det har hjerteafdelingen i Århus måttet sande, og den har fået ganske

alvorlige problemer. Og det, vi ser, er, at man så kan betale sådanne specialiserede læger 30.000-50.000 kr. om dagen, og det er selvfølgelig helt umuligt så efterfølgende at sige, at der bliver lige vilkår mellem offentlige og private hospitaler.

Det er konkurrenceforvridende, når de private hospitaler ikke har de samme udgifter som de offentlige hospitaler, hvad angår uddannelse, forskning og akutmodtagelse. Det har de ikke haft, og derfor skal disse elementer selvfølgelig også indregnes, når man aftaler priser. Alt andet ville jo være forkert.

Det er også afgørende, at privathospitalerne, når de behandler en patient, gør behandlingen færdig, så eventuelle problemer ikke efterfølgende overlades til offentlige hospitaler. Det er ikke sikkert, at sundhedsministeren ved det, men det er jo ikke ganske ukendt, at man får foretaget en behandling på et privathospital, og så må man efterfølgende have lavet en reoperation på et offentligt hospital, fordi privathospitalet ikke vil tage sig af det. Det er skammeligt, når det sker.

Alt i alt er der masser af positive elementer i det her forslag, der ligger fra SF. Vi har som sagt tidligere behandlet tilsvarende forslag, og derfor er vi selvfølgelig positive over for forslaget's videre gang.

Kl. 18:13

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Tak til ordføreren. Der er en kort bemærkning fra fru Birgitte Josefsen.

Kl. 18:13

Birgitte Josefsen (V):

Hvis jeg hørte rigtigt, sagde Socialdemokratiets ordfører, Jens Peter Vernersen, at der ikke foregår udbud i dag. Så ved jeg ikke rigtig, hvad det er, de har gjort i Region Midt, hvor de har udbudt mammografiscreeninger i én stor pulje, og jeg ved heller ikke rigtig, hvad det er, der foregår i Region Nord, hvor man jo har haft et udbud i forhold til grå stær-operationer, og sådan kan vi hele landet rundt finde en række af eksempler. Så hvad kalder Jens Peter Vernersen så det, der foregår?

Kl. 18:13

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Hr. Jens Peter Vernersen har ordet.

Kl. 18:13

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg tror, at fru Birgitte Josefsen er fuldstændig klar over, at privathospitalerne fik en konkurrencefordel, da man sidst fik en aftale om afreg-