

Formanden:

Hr. Lennart Damsbo-Andersen.

Kl. 14:18

står vi med en personaleflugt fra det offentlige til det private sygehusvæsen, og jeg tror ikke, at ministeren har et svar på, hvordan man løser det.

Kl. 14:18

Kl. 14:19

Lennart Damsbo-Andersen (S):

Så er jeg jo nødt til at spørge på en anden måde. Jeg er da også glad for, at ministeren føler sig ansvarlig for at gøre noget ved det, men hvis ikke det er ministeren, der er ansvarlig for, at lægemangelen er vokset, hvem er det så, der er ansvarlig for, at den er vokset?

Kl. 14:18

Formanden:

Ministeren.

Kl. 14:18

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Altså, lægemangelen er vokset, fordi der er blevet flere ældre, som er blevet pensioneret, og der er kommet færre unge ind på arbejdsmarkedet. Helt generelt har vi jo i Danmark et demografisk problem med, at der bliver flere ældre, der træder ud af arbejdsmarkedet. Rent konkret kan jeg sige, at vi inden for de næste 10 år forventer, at 200.000 mennesker forlader den offentlige sektor, uden at der står 200.000 mennesker parat til at træde ind på arbejdsmarkedet.

Det er et helt generelt problem, som selvfølgelig ikke bare vedrører sundhedsvæsenet. Det er jo en demografisk udvikling, og antallet af fødte børn og hvornår og hvordan kan man vel næppe laste en regering for. Det er jo andre, der er afgørende for, hvad der fødes af børn.

Kl. 14:19

Formanden:

Hr. Lennart Damsbo-Andersen.

Kl. 14:19

Lennart Damsbo-Andersen (S):

Nu er vi jo i gang med et andet spørgsmål, men jeg kan bare henvise til det, som vi talte om før, nemlig at når man ser på den demografiske udvikling også blandt læger, så kan man se, at det jo ikke er noget, der er kommet fra den ene dag til den anden, og hvis ikke det er ministeren, der har ansvaret for, at vi står i den situation, så må det jo være en anden minister i regeringen.

Men det efterlader i hvert fald mig med det indtryk, at hele sundhedsvæsenet sejler. Der er ikke nogen, der vil tage ansvaret for den situation, vi er kommet i nu. Vi står i en konflikt, hvor der, så vidt jeg har fået oplyst, i øjeblikket er udskudt over 288.000 operationer, vi står med lægepraksisser rundt omkring, hvor der mangler læger, hvor borgere står uden egen læge, og så

Formanden:

Ministeren.

Kl. 14:19

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Man føler sig hensat til den samme saglighed, som man møder på Speakers' Corner i England.

Altså, først og fremmest er der ikke nogen personaleflugt fra det offentlige til det private sundhedsvæsen. Diskussionen om det private og det offentlige sundhedsvæsen er fuldstændig ude af proportioner. Det er simpelt hen myggen over for elefanten, og elefanten er det offentlige sundhedsvæsen. Derfor er der stadig væk ting, der skal diskuteres i snitfladerne mellem det offentlige og det private sundhedsvæsen.

At en minister så skulle være ansvarlig for den demografiske udvikling, som vi ser i hele den vestlige verden, er jo altså lidt ude i skoven. Men vi føler os bestemt ansvarlige for at gøre noget ved de problemer, der er i sundhedsvæsenet. Det tager vi højtideligt, og derfor har vi også siden 2001 tilført 19 mia. kr. til sundhedsvæsenet.

Kl. 14:20

Formanden:

Tak. Hermed er spørgsmålet sluttet.

Næste spørger er fru Liselott Blixt.

Kl. 14:20

Spm. nr. S 1678

3) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af **Liselott Blixt (DF):**

Finder ministeren ikke, at det kan få konsekvenser for de omkring 100.000 blodtrykspatienter, der skal skifte medicin fra angiotensin-II-antagonister til de såkaldte ACE-hæmmere?

Formanden:

Det er ministeren for sundhed og forebyggelse, der også her lægger ud med svar på et oversendt spørgsmål.

Kl. 14:20

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Folketinget besluttede i 2004, at der skulle gennemføres en revurdering af alle lægemidlers tilskudsstatus over en periode på 5 år. Baggrunden