

ren så udtalte sig i Politiken 21.3. ... 21. marts 2009 i Politiken.

Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen: Jamen, det må I spørge Lene Espersen om. Altså hun udtaler sig som konservativ partiformand, og det flugter fuldstændig med dét, jeg i øvrigt også mener, og det regeringen mener – nemlig, at efterhånden som vi har fået et større marked, efterhånden som vi sikrer med erfaring fra suspensionsperioden, at et øget volumen ved udbud – parallelt med, at borgerne får den individbaserede rettighed, så kan få den individbaserede rettighed – den kan det offentlige få billigere – eller betale billigere, fordi der også er en volumen. Men hvis I mener, at der stadigvæk er et eller andet om, hvorfor hun har sagt, som hun har, så må I jo spørge hende. Jeg udtaler mig om, hvad der er regeringen politik, og jeg ser ikke selv nogen forskel.

Preben Rudiengaard: Og vi fortsætter, og vi tager de næste to. Og jeg skal hilse og sige, at nu er der seks spørgere endnu på listen. Og den næste, det er Liselott Blixt, værsgo Liselott!

Liselott Blixt: Jamen ingen tvivl om, at for Dansk Folkeparti handler det her jo om patienterne, hvilket jeg synes, vi glemmer nogen gange i vores økonomiske beregninger og diskussion om priser og ventelister. Jeg kunne godt tænke mig at høre ministeren om, når vi nu får set på DRG-taksten, ser vi så også på dér, hvor man nogen gange har betalt for lidt. Jeg kan huske for et år siden, jeg tror alle sundhedsordførere blev bestormet af breve og mails fra grå stær-patienter, som Karl Bornhøft også var inde på, men havde lavet engang for mange år siden, men der ved vi da, at mange privatklinikker opsagde deres aftaler, fordi de simpelthen fik for lidt. Og jeg ved da, at vi var flere, der larmede op, for det ved vi, det gør vi jo, når vi får at vide, at vi har patienter, der skal vente i flere måneder – op til år – fordi der ikke kan indgås aftaler, og derfor kunne jeg godt tænke mig at vide – går vi også ind og ser på de aftaler – er der nogen, der kommer til at hænge på det her, fordi jeg er da bekymret for også, om får vi laget nogle aftaler, der ikke tilgodeser den enkelte patient – netop smågrupper, som vi også snakker om.

Preben Rudiengaard: Ja, og den næste Flemming Møller Mortensen. Værsgo Flemming!

Flemming Møller Mortensen: Tak for det. Altså det er jo en meget alvorsfuld snak, vi har her i dag. Og i den sammenhæng er det naturligvis

også fuldstændigt væsentligt, at vi får fokuseret på, hvor er det – ansvaret, det skal ligge. Og altså nu diskuterer vi her, om DRG-takster er korrekte eller ej. Altså vi sidder jo her som opposition, og vi føler jo i og for sig på en eller anden måde, at – i hvert fald – Lene Espersen har vedkendt sig, at der er brugt penge på noget her, som ikke var tilsigtet patientbehandling, men som var tilsigtet, at man skulle opbygge det system – dét, som sundhedsministeren her i dag forsøger at få kaldt et andet sted. Men altså det andet sted har jo aldrig tidligere været omtalt som regeringens politik, når man har skullet lægge finanslove eller andet. Først den 21. marts kommer det frem, at det har været en politisk hensigt fra Venstre og Konservative, at et andet sted skulle opbygges. Og det vil sige, at dér, hvor vi andre har siddet og drøftet finanslove og troet, at pengene var sat af til patientbehandling, der er pengene sat af til at opbygge et andet sted. De er opbygget til at bygge huse til privathospitaler sådan, at nu får man lavet dét, Lene Espersen siger – et mere fair system. Og det er jo fuldstændig korrekt – på dansk kan det jo kun tolkes, som om vi har haft en periode, hvor man ikke har haft et fair system. Nu er husene til stede, nu kan man sætte taksterne ned, og nu er der et andet sted til patienterne. Her vil jeg gerne stille ministeren spørgsmålet – er det dog ikke ministerens ansvar at finde ud af, om det andet sted lever op til dét, vi vil, med at putte sundhedskroner over i det andet sted. DSI-rapporten viser jo med al tydelighed, at der kan ikke findes evidens i Danmark – heller ikke i udlandet for, at man siger, at de private er mere rationelle. Man kan heller ikke sige, at man får mere kapacitet ved, at patienterne flyttes over i det private, og man kan heller ikke sige, at kvaliteten bliver bedre. Her er det min tolkning, at det er og bliver sundhedsministerens ansvar at finde ud af, om pengene bliver brugt til det rigtige. Og det mener jeg, denne her sag viser med al tydelighed, at der er der slinger, der er alt for mange antagelser og alt for lidt facts, og det mener jeg, vi kan anholde ministeren på, og det er derfor, vi er her i dag – pengene kan ikke dokumenteres være brugt til det rigtige. Ministeren siger nu her, der er puttet 20 milliarder kr. mere i sundhedsvæsenet, og som ministeren sagde det, der er tilført 1 milliard til de private. Det har ikke været lagt frem, der har ikke været stemt om det. Det har været gedulgt, det har været skjult, og kun ved, at Lene Espersen den 21. marts kommer