

har DRG-taksterne under sit ansvar – nemlig indtil 1. januar – er det ikke rigtigt minister, og det er dét, der er lovet ...

Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen: ... det er dét, der er lovet ...

Preben Rudiengaard: ... og det må være, kan vi sige, udvalgets konklusion på det her.

Så har jeg stadigvæk ...

Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen: ... jamen jeg er ikke færdig med at svare Sophie Løhde ...

Preben Rudiengaard: Nå, værsgo!

Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen: Men altså, det bekræfter jo også, at der har været en meget lille ambition om at lave udbud i regionerne. Og der var jo et forhandlingsfastsat prissystem fra 2002 til 2006, hvor den daværende sundhedsminister greb ind første gang og helt generelt fastsatte taksterne på baggrund af det, tror jeg nok, niveau, man havde tidligere. Og derudover har ministeren i 2008, det har jo så været mig, også grebet ind, men det var kun for grå stær.

Preben Rudiengaard: Ja, og så tror jeg snart samrådet begynder at ebbe mod enden, og det kan være ... nu har vi snakket grå stær ... vi er blevet lidt mere klarsynede alle sammen, så de næste, det er Jonas Dahl, Flemming Møller Mortensen og Sophie. Jeg vil anmode om korte, koncise spørgsmål. Og Jonas, du er den første.

Jonas Dahl: Jamen vi ... ja, jeg ved næsten ikke, hvad jeg skal ... nej, men jeg må jo indrømme, at jeg synes, det er en smule absurd, at ministeren indrømmer her, at man har en rapport liggende, eller ikke en rapport, det må vi åbenbart ikke kalde det, så et udredningsarbejde, det er dét, han har kaldt det i besvarelsen ... eller den skriftlige besvarelse, som man så oversender til andre ministre, så de kan gå i pressen med, at der har været en takst, der har været 25 procent over, hvad skal man sige ... overtakst, som er det, Lene Espersen har sagt. Så vil jeg bare igen ... ministeren har også indrømmet, at der har været ... jeg tror, han brugte udtrykket ... en delvis overbetaling, hvis vi nu bare skal holde fast i det – jeg tror, det var det udtryk, ministeren brugte, så vil jeg bare meget gerne have ministeren til stadigvæk at svare på samrådsspørgsmål AI, som ministeren endnu ikke har svaret på. Og det også bl.a. derfor, jeg synes det var formålstjenligt at dele samrådsspørgsmålene en smule op i starten, for ministeren har stadigvæk ikke svaret

på, hvad har den overbetaling kostet skatteborgerne.

Preben Rudiengaard: Ja, og ministeren noterer spørgsmålet, og Flemming Møller Mortensen, værsgo!

Flemming Møller Mortensen. Tak, jeg har lige et allersidste spørgsmål i forhold til overbetaling. Og jeg vil også godt være sikker på, at jeg kan få et svar af ministeren, det er bare i respekt.

Nu har jeg rimeligt godt kendskab til det private erhvervsliv, og der er altså noget, jeg ikke helt forstår, fordi man må altså have haft et særdeles højt avanceniveau på privathospitalerne tidligere, når man nu i forhold til de mange udbud, som sundhedsministeren også har rost – nu kan give tilbud tilbage til regionerne, som på rigtig mange diagnoser – altså rigtig mange operationstyper – ligger helt op til minus 40 procent i forhold til den pris, regionerne tidligere har betalt. Hvordan vil sundhedsministeren forklare mig det, hvis ikke der er sket en overbetaling sted tidligere?

Preben Rudiengaard: Ja, og så er det Sophie Hæstorp – værsgo Sophie!

Sophie Hæstorp: Jamen det er i forlængelse af det – altså der er ikke sket en overbetaling, men der er behov for en takstreduktion på 25 procent, hører vi så vicestatsministeren sige. Altså har der været betalt mere – end hvad den reelle omkostning har været for at udføre den enkelte sygehjælpelse eller behandling på et privat hospital – ja eller nej. Eller har vi med de prisfastsættelser, der har været, også støttet mursten, enestuer, opbygning af operationsafsnit osv. for de her måske 10, 20, 30 procent ekstra, som ... hvad egentlig ydelsen kostede, imens regioner har haft anlægsloft og nu kan sidde og konkurrere om at få del i nogle sygehush milliarder, så har man altså haft rig mulighed for andre steder at benytte sig af de her takster til at få mere, end hvad ydelsen koster, til også så at bygge en masse nye flotte hospitaler op som altså det offentlige ikke har kunnet gøre med de aftaler, de har indgået med regeringen. Sammenholder man det her med de udgifter, der har været også til de stigende skattefritagede sund ... sygeforsikringer, så havde vi jo kunnet bygge et helt nyt sygehus i Danmark hvert andet år siden 2002 – i offentligt regi.

Preben Rudiengaard: Ja, og så er der ikke flere, der har stillet spørgsmål, og nu ved jeg ikke, om ministeren i sit svar vil fremprovokere yderligere, det må vi så se, men ellers har jeg en for-