

ligdagen ikke bliver revet ud af den situation, de er i, men så forandringerne kommer i et tempo, hvor alle i Danmark kan føle sig trygge og være med i processen.

Det har været vigtigt for os. Det er også derfor, vi har rost regeringen, når den har haft den tilgang til tingene, og så har vi kritiseret regeringen, når den har haft en tanke om, at man sådan lige fra den ene dag til næste skulle lave meget store reformer. Det er ikke det, der skaber stabilitet for den enkelte familie.

Med hensyn til det med at skabe større arbejdsudbud, altså mere arbejdskraft, bl.a. inden for ældreplejeområdet og sundhedsområdet, har vi været meget aktive, både med hensyn til den jobplan, vi lavede i foråret, hvor mange af initiativerne slet ikke virker endnu, men hvor vi pukker på regeringen for, at de skal komme til at virke, og også her i efteråret, hvor vi har lavet en handlingsplan for at få nedbragt det meget store sygefravær. Sygefraværet er jo meget stort, bl.a. hos de ansatte i ældreplejen, så det er jo også en del af det at løse problemet at sørge for, at man kan arbejde i ældreplejen uden at blive syg og blive sygemeldt i længere perioder. Det siger sig selv, at de så står og mangler den medarbejder ude i ældreplejen.

Kl. 11:57

**Den fg. formand (Pernille Frahm):**

Jeg tjekker lige efter, om lampen på talerstolen virker. Det kan jeg se at den gør.

Den anden og sidste korte bemærkning fra fru Bente Dahl.

Kl. 11:57

**Bente Dahl (RV):**

Jeg kvitterer selvfølgelig for svaret, men ordføreren nævnte et andet vigtigt område i sin ordførertale: sundhedsområdet. Hr. Kristian Thulesen Dahl nævnte, at Dansk Folkeparti har en ambitiøs plan på sundhedsområdet, og så vil jeg høre, om der i den ambitiøse plan er taget højde for uligheden i sundhedsvæsenet. Er adgang til lige behandling med i planen?

Baggrunden er, at der i øjeblikket mangler næsten hver femte speciallæge, men for den million danskere, der har tegnet en privat sundhedsforsikring, er det ikke noget problem. Halvdelen af dem, der tjener over 600.000 kr. om året, har tegnet sundhedsforsikring, men det gælder ikke for to ud af tre med en årsindkomst, som er lavere end 300.000 kr. Kort og godt: Konsekvensen af mangelen på arbejdskraft er, at de offentli-

ge og private sygehuse konkurrerer om lægerne. Vil Dansk Folkeparti på den baggrund forhindre, at uligheden på sundhedsområdet tager til?

Kl. 11:58

**Den fg. formand (Pernille Frahm):**  
Ordføreren.

Kl. 11:58

**Kristian Thulesen Dahl (DF):**

Det vil vi forhindre, og det vil vi gøre, ved at vi har et offentligt sundhedsvæsen, der fungerer. Vi tror på, at den bedste vej til at sikre os imod en stigende ulighed er, at man ved, at der er et offentligt sundhedsvæsen, der fungerer, så det er der, man med tryghed kan gå hen og blive behandlet.

Men kampen mod ulighed består så også i, at det ikke bare er dem, der er rige, der har mulighed for, hvis det offentlige ikke kan behandle dem, så at komme på et privathospital.

Derfor er den her behandlingsgaranti, som jo går ud på, at man, hvis det offentlige ikke kan behandle en, så får pengene med over til et privathospital, jo i virkeligheden med til at skabe lige forhold. Hvis man afskaffer den, som nogle har talt om, så bekæmper man en ulighed, man ser ét sted, med en anden form for ulighed, nemlig den, at det er de, der tjener meget og som har stor formue, som altid vil bruge privathospitalerne, mens alle øvrige er henvist til de offentlige sygehuse, også i de situationer, hvor det offentlige sygehusvæsen ikke kan klare opgaven inden for en rimelig tid.

Kl. 11:59

**Den fg. formand (Pernille Frahm):**

Jeg har tre mere på talerlisten, og det er fru Pia Olsen Dyhr, hr. Rasmus Prehn og hr. Jesper Petersen, men jeg skal her udsætte mødet. Mødet genoptages i dag kl. 13.00.

Mødet er udsat. (Kl. 12:00).

Kl. 13:00

**Meddelelser fra formanden**

**Den fg. formand (Karen J. Klint):**

Mødet er genoptaget både i salen og på tilhørerpladserne. Inden vi går i gang med fortsættelsen af dagens debat, har jeg nogle meddelelser, som jeg lige skal gå igennem.