

Birgitte Josefsen (V):

Jeg er sådan set overhovedet ikke uenig med min statsminister, jeg er faktisk meget enig med min statsminister. Men jeg er nødt til at sige, at det er regionerne, der er driftsansvarlige på sygehusområdet, og de forhandler økonomi med regeringen. Hvad angår rapporten her, hvor det er akutsygehuse, det handler om, vil jeg sige, at de starter forhandlinger på mandag. Og hvad der så videre skal forhandles, er jeg helt sikker på at der bliver taget fat i løbende bagefter.

Kl. 14:09

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Karen J. Klint.

Kl. 14:10

Karen J. Klint (S):

Tak for det. Ministeren sagde i sin tale, at der er enighed om principperne, det var der også, da vi lovgav om dem. Jeg ved ikke, om der så helt er enighed om, hvad det må koste, og om, hvordan regningen skal betales. Så der kunne jeg godt tænke mig nogle lidt mere konkrete bud fra fru Birgitte Josefsen på, hvad det må koste at få den sygehusstruktur, som vi er enige om principperne for, nemlig at kvalitet og tryghed er noget, vi skal have i hele landet. Hvordan skal det betales?

Kl. 14:10

For jeg bliver lidt overrasket, når jeg hører fru Birgitte Josefsen sige gentagne gange, at de første 25 mia. kr. skal gå til akutsygehuse. Jamen når jeg lige kigger på den liste, der er, står der godt nok akut ud for tre af adresserne, der står jo også nogle andre ting. Så er det korrekt forstået, at de 25 mia. kr. nu alene skal bruges til forbedringer på akutsygehuse, eller er der bare et lille hjørne til f.eks. psykiatrien eller til nogle af de andre sygehusafdelinger, som står på den liste, vi har her fra november? Det er det første spørgsmål.

Kl. 14:11

Første næstformand (Svend Auken):

Ordføreren.

Kl. 14:11

Birgitte Josefsen (V):

Nu er psykiatrien jo altså også mange, mange gange akut, så det kan man jo ikke adskille.

Men jeg er nødt til at sige til fru Karen J. Klint: Det er fuldstændig rigtigt, at vi var enige om principperne. Og derfor synes jeg faktisk også, at det er lidt træls at opleve, at de partier, vi indgik den aftale, der hed »Principper for specialeplanlægning«, med, ikke synes, at de skal være med til at følge det her område helt til dørs.

For det, der er vigtigt, er jo at få sat fokus på, hvordan vi får højet kvaliteten, hvordan vi får højet effektiviteten, hvordan vi hele vejen får sikret, at borgerne oplever, at der er kvalitet i de tilbud, der leveres, at de oplever tryghed og kan være sikre på, at de kan få leveret ydelserne, når de har brug for dem. Det er sådan det, der ligger i den aftale, vi indgik i 2006.

Kl. 14:12

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Karen J. Klint.

Kl. 14:12

Karen J. Klint (S):

Jeg har ikke hørt nogen tale imod principperne. Jeg har hørt rigtig mange sætte spørgsmålstegn ved, hvem der så er klogest, når det drejer sig om at implementere de principper. Er det os herinde, eller er det regionsrådene rundt omkring, der har lavet løsningsforslag ud fra rigtig mange møder med borgerne i deres nærområder – møder, hvor det ikke nødvendigvis har været nemt at nå frem til enighed?

Men jeg vil godt spørge lidt til, hvad det er, man kan læse på Venstres fine hjemmeside – der i øvrigt er rigtig god, efter at den er blevet lavet om. Der står foroven »Venstre«, og så står der nedenunder »Vi kan gøre det endnu bedre«, det synes jeg er noget af en erkendelse. Der står i Venstres skrift om nye sygehuse, at de første 25 mia. kr. skal gives til dem, der i forvejen er gode. Så jeg vil bare spørge: Er den nye bevilling til sygehusområdet ikke givet for at gøre alle sygehuse gode, men kun givet for at gøre det gode sygehus bedre?

Kl. 14:13

Første næstformand (Svend Auken):

Ordføreren.

Kl. 14:13

Birgitte Josefsen (V):

De 25 mia. kr. forhandles mellem regeringen og Danske Regioner. Det er Danske Regioner, der sidder ude og er sygehusejere og driftsansvarlige på sygehusområdet. Og det er jo den, der har skoen på, der ved, hvor den trykker.

Derfor er jeg helt fuld af fortrøstning i forbindelse med det møde, der starter nu her på mandag, jeg er fuld af fortrøstning, med hensyn til at man finder frem til en rigtig god løsning, så man sikrer, at vi fremadrettet har gode akutsygehuse i det her land, men at vi også har nogle gode muligheder for at sikre behandlingen for dem, der ikke nødvendigvis skal indlægges på et sygehus, at vi får optimeret på det præhospitale område, og at vi også sikrer, at der bliver en