

bare nævne, hvad vi har set her på det seneste. 2,2 mia. kr. har regionerne betalt til privathospitaler. 700 mio. kr. i overpris er det, som hr. Lars Løkke Rasmussen har foræret danske privathospitaler i de 6 år, han var sundhedsminister. Det er intet mindre end en skandale, at man har udviklet en sådan sundhedspolitik under regeringen siden 2002.

Kl. 14:23

**Første næstformand (Svend Auken):**

Tak til ordføreren. Så er det fru Birgitte Josefsen for en kort bemærkning.

Kl. 14:23

**Birgitte Josefsen (V):**

[Lydudfald] ... til at fortælle, at Danske Regioner har meldt et tal ind på 68 mia. kr. Det er fuldstændig rigtigt. Men hr. Jens Peter Vernersen forholder sig ikke til, at der jo bag det beløb gemmer sig, at alle 68 mia. kr. skal bruges til at optimere hele vejen rundt på sygehusområdet.

Det, vi taler om i forbindelse med Erik Juhl-rapporten, er de ekstra 25 mia. kr., der skal til for at få etableret en sygehusstruktur, som sætter fokus på det akutte område. Og derefter kommer hele indsatsen i forhold til alt det andet, som regionerne peger på, bl.a. den præhospitale indsats.

Synes hr. Jens Peter Vernersen, at det er forkert, at vi bruger 25 mia. kr. til at optimere sygehusstrukturen med, sådan at vi kan få en akut-funktionsstruktur, som kan give høj kvalitet til den enkelte patient?

Kl. 14:24

**Første næstformand (Svend Auken):**

Så er det ordføreren.

Kl. 14:24

**Jens Peter Vernersen (S):**

Fru Birgitte Josefsen har jo misforstået det, nemlig at der kun er tale om akutfunktion. Der er jo tale om at bygge nogle ganske nye hospitaler i Skejby og på Fyn, og prisen for hospitalet på Fyn er noget, der skal betales ved at nedlægge nogle akuthospitaler, f.eks. det i Svendborg, hvor man i øvrigt ikke får gennemført de planer, man har lavet.

Men det korte af det lange er jo, at der nu er 25 mia. kr. i spil, og det, som disse 25 mia. kr. skal bruges til, ses jo præcist opgjort i ekspertpanelets oversigt, her kan man helt præcist se, hvordan pengene skal bruges: Man får for 25 mia. kr. – hverken mere eller mindre – og heraf skal regionerne selv finde 10 mia. kr. Og de skriver stort set entydigt, at de ikke har pengene, og spørger: Kan vi låne dem, kan vi få bloktilskud,

eller hvordan skal det ske? De kan jo ikke bruge de anlægsinvesteringer, de har til rådighed i øjeblikket, da de stort set er pantsat til alle mulige andre anlægsarbejder.

Så det holder ikke, det hænger ikke sammen, og det har det ikke gjort, siden statsministeren kom med sit store løfte om 90 mia. kr. til nye hospitaler. Der er ikke nogen som helst tvivl om, at der er nødt til at være en sammenhæng mellem det, man siger op til et valg, og det, man præsenterer og præsterer efterfølgende. Ellers går det jo galt.

Kl. 14:25

**Første næstformand (Svend Auken):**

Fru Birgitte Josefsen.

Kl. 14:26

**Birgitte Josefsen (V):**

Jeg må sige, at hr. Jens Peter Vernersen skaber utryghed hos befolkningen med de udtalelser, han kom med. Tager vi eksempelvis Svendborg Sygehus, så er der overhovedet ikke tale om, at Svendborg Sygehus skal lukkes. Der er faktisk tale om, at 90 pct. af det, der foregår der i dag, kan fortsættes. Men for de andre 10 pct. af patienterne, og det er sådan set dem, det handler om, er der tale om et meget, meget specialiseret område og om, at de patienter, der har brug for at komme på et specialiseret sygehus, skal køre vejen til et fuldt udbygget universitetssygehus i Odense. Det er sådan set det, som Erik Juhl-udvalget peger på.

Synes hr. Jens Peter Vernersen, at vi skal fortsætte, som vi gør nu, sådan at alle kommer ind på sygehuse, hvor der er den standard, der er nu, eller synes han, at vi skal højne kvaliteten, så man får styrket kvaliteten af den meget, meget komplicerede behandling, der skal til, hvis man skulle blive udsat for en alvorlig ulykke?

Kl. 14:27

**Første næstformand (Svend Auken):**

Ordføreren.

Kl. 14:27

**Jens Peter Vernersen (S):**

Socialdemokraterne har jo også på det møde, der var hos sundhedsministeren i april 2007, klart, tydeligt og præcist sagt, at vi er enige i, at der, hvor der er sundhedsfagligt belæg for det, skal man selvfølgelig samle specialer, og det er også et krav. Jeg vil i hvert fald for Fyns vedkommende sige, og det blev også nævnt i spørgsmålet her for et øjeblik siden, at det altså er 500.000 borgere, der åbenbart skal dele en akutmodtagelse, og at der vil være nogle, der får rigtig langt – kan der vist ikke være nogen som