

bejde med regionerne. Der har været en dialog på kryds og på tværs. Som vi alle sammen ved, er nogle rigtig, rigtig glade for de ting, rapporten peger på, andre er knap så glade, og nogle vil gerne tilbage og arbejde lidt videre med det.

For mig er det væsentligt, at vi lige har hævet os op i helikopterperspektiv, så vi har kunnet se, hvordan det her kunne se ud i fremtiden. Og så er der afsat ret så mange penge til nogle ting, og sådan er det, så jeg kan godt leve med den faglighed og den kvalitet, der er, for jeg synes, det er vigtigt, at vi kommer et skridt videre.

Kl. 15:09

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Flemming Møller Mortensen.

Kl. 15:09

Flemming Møller Mortensen (S):

Det er ikke, fordi jeg skal være ordkløver, men jeg vil gerne forsøge at fastholde fru Vivi Kier en lillebitte smule på noget. Fra fru Vivi Kier lyder det, at der er ret så mange penge, altså at 25 mia. kr. er ret så mange penge. Fru Vivi Kier har tidligere her i dag sagt, at det drejer sig om rigtig, rigtig mange penge.

Er 25 mia. kr. nok til at sikre den saltvandsindsprøjtning, som det danske offentlige sundhedsvæsen har brug for, både i forhold til bygningsmasse og i forhold til apparatur, og hvordan ser det ud i forhold til Det Konservative Folkepartis helikopterblik ned over sundhedsvæsenet? Vil det virkelig kunne rette op, så borgerne får en reel tryghed og en reel kvalitet i behandlingen, som fru Vivi Kier nu også siger er det helt afgørende, det helt essentielle for sundhedsvæsenet?

Fra socialdemokratisk side stiller vi os naturligvis forstående over for, at 25 mia. kr. er 25 mia. kr., men 25 mia. kr. er slet ikke nok i forhold til det, regionerne har sagt er behovet for at bringe sundhedsvæsenet op på et kvalitetsniveau, som svarer til det, fru Vivi Kier siger 25 mia. kr. kan gøre.

Kl. 15:10

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ordføreren.

Kl. 15:10

Vivi Kier (KF):

Igen, jeg synes, at debatten her i dag vidner lidt om, at man blander æbler og pærer og alt muligt andet sammen. Jeg er også vidende om, at regionerne har været ude at sige, at det måske er i nærheden af 68 mia. kr., der er brug for, men der er det ret vigtigt at huske, at i de 68 mia. kr., de

nævner, indgår ikke bare den ny sygehusstruktur, ombygning og nybygning, men også hele den præhospitale indsats, hele indsatsen, der skal foregå på praksisområdet.

25 mia. kr. synes jeg personligt er rigtig mange penge, og det tror jeg egentlig også at man synes ude i regionerne. Det er altså penge, som alene skal gå til nybygning og ombygning, således at vi får nogle topmoderne akutsygehuse.

Kl. 15:11

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Orla Hav for en kort bemærkning.

Kl. 15:11

Orla Hav (S):

Jeg er jo ked af at skuffe fru Vivi Kier med, at opgørelsen på et sted mellem 80 og 100 mia. kr., som er det dokumenterede og anerkendte behov for fornyelsen, er foretaget af partiet Venstre i en – ganske vist op til valget – udsendt pamflet, og det er opgjort af Danske Regioner. Så det er rigtigt fastslået, at det er fire gange den beløbsstørrelse, som regeringen er ude med.

Det, jeg gerne vil spørge fru Vivi Kier om, er: Er det sådan, at de, der har kompetencen vedrørende sygehusplaner, altså strukturplanlægningen i det danske sundhedsvæsen, er regionerne, og at det, regeringens ekspertudvalg skal foretage sig, alene er at lave en sikkerhedskontrol af, at de investeringer, der bliver foretaget, er i overensstemmelse med god faglig praksis? Er det rigtigt, at det er arbejdsdelingen?

Kl. 15:12

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ordføreren.

Kl. 15:12

Vivi Kier (KF):

Det er fuldstændig korrekt, at det er regionerne, der er sygehusejere og også står for driften af sygehuse. Så får jeg jo lige lyst til at minde hr. Orla Hav om, at også hans parti var med i aftalen i 2006, hvor man gerne ville gå ind og kigge på specialesammenlægning og lave bæredygtige enheder.

Så er der de her rigtig mange penge, igen set med mine briller, 25 mia. kr. Det er jo ikke penge, regionerne er tvunget til at tage. Jeg finder det meget naturligt, at man måske siger, at nu vil man godt bare have en lille smule hånd i hanken med, at de investeringer, vi foretager i nybygning og ombygning – hvor vi har turdet hæve os helt op og se i helikopterperspektiv, hvordan det udvikler sig i sundhedsvæsenet – også bliver nogle, som rækker langt ud i fremtiden.