

hold til det her – at man har truffet nogle afgørelser om, hvilke priser der var tilbage, hvis privathospitalerne og regionerne ikke kunne blive enige om, hvad prisen skulle være. I forbindelse med at man så suspendede det såkaldt frie sygehusvalg, var man så nødt til at lave en ny ordning, hvor udgangspunktet jo igen var, at man skulle sikre de private sygehuse så gode vilkår som muligt. Når den periode så hører op, er sundhedsministeren åbenbart nervøs for, at regionerne vil vurdere, at de er i stand til at løfte opgaverne selv og derfor ikke har brug for at lave aftaler med private sygehuse. For kendsgerningen er jo, at hvis regionerne har brug for at lave aftaler med de private sygehuse, vil de selvfølgelig gøre det; der er næppe nogen regioner, der har det grundsynspunkt, at man skal tilrettelægge arbejdet så dyrt og så dårligt som muligt.

Så spørgsmålet er igen: Hvis det er sådan, at man, når man skal tilrettelægge arbejdet på de offentlige sygehuse, må tage udgangspunkt i, at det vigtigste i første omgang er at sikre, at der er nogle behandlinger til de private sygehuse, hvordan vil det så føre til, at man kan have en mere effektiv planlægning på de offentlige sygehuse, end hvis man kan starte med at lave det på de offentlige sygehuse, man kan klare, og så bruge de private sygehuse til det, der er tilovers?

Kl. 15:40

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
Sundhedsministeren.

Kl. 15:40

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Vi har ikke, som hr. Per Clausen siger, suspendede det frie sygehusvalg; vi har suspendede det *udvidede* frie sygehusvalg, og det er noget helt andet. Det har vi gjort frem til den 1. juli 2009 som en konsekvens af den konflikt, vi desværre havde i sommer. Og i forbindelse med suspensionen af det her udvidede frie sygehusvalg har vi jo samtidig forpligtet regionerne til at opkøbe en kapacitet svarende til den, de havde i perioden 1. oktober 2007 – 31. marts 2008, som de så skal anvende i den private sektor. Det gjorde vi simpelt hen for at sikre, at vi bevarede mest mulig behandlingskapacitet under suspensionen. Jeg kunne ikke se på, at vi fik mindre kapacitet på et tidspunkt, hvor der var så mange aflyste operationer.

I løbet af efteråret har regionerne netop gennemført en række større udbudsrunder, hvor

forskellige typer operationer og undersøgelser er blevet udbudt i licitation på private hospitaler og på private klinikker, og det er jo sådan, at de her udbudsrunder har frembragt nogle meget konkurrencedygtige tilbud med eksempler på besparelser på helt op til 20 og 30 pct. Derfor har udbudsrunderne vist, at når regionerne udbyder en bestemt mængde operationer, kan der opnås betydelige rabatter frem for den situation, hvor patienterne bare kommer drypvis over i den private sektor.

Så udbud er altså et meget effektivt og brugbart instrument til gavn for både patienter og den regionale pengepung. Jeg mener derfor ...

Kl. 15:41

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Hr. Per Clausen.

Jeg beklager, hr. minister, men det ene minuts taletid er overskredet. Det er det første svar, der gives 2 minutter og ikke 2 sekunder til; så dem kunne man måske have brugt til at svare dér. (*Munterhed*).

Hr. Per Clausen for det næste spørgsmål.

Kl. 15:42

Per Clausen (EL):

Jeg troede, at det var helt med vilje, at ministeren sprang det med de 2 minutter over, fordi han ikke havde argumenter nok til 2 minutter og derfor ville nøjes med 1 minut, men så blev det, måske fordi han taler lidt jysk, så langt, at han alligevel skulle bruge mere end 1 minut.

Jeg vil bare gerne spørge ministeren om en ting, som jeg synes er forholdsvis enkel: Mener ministeren, at det, at man lægger yderligere restriktioner på sygehuse og yderligere restriktioner på regionerne, i forhold til hvordan de skal planlægge udførelsen af arbejdet, gør det nemmere for dem at tilrettelægge arbejdet?

Jeg kan godt forstå, at ministeren er glad for, at det, at man har sendt nogle operationer og behandlinger i udbud, har ført til, at det er blevet billigere end de priser, som regeringen havde sagt at de offentlige sygehuse skulle betale til de private sygehuse – det har altså vist sig, at man har betalt en overpris – men at det skulle blive nemmere at drive et regionalt sygehus, et offentligt sygehus, når man er forpligtet til at stille en vis mængde operationer til rådighed for private sygehuse, har jeg måske lidt svært ved at forstå.

Kl. 15:43

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
Sundhedsministeren.