

Kl. 15:43
Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg har jo også forud for suspensionen virkelig appelleret til, at man gennemførte nogle strategiske udbud og samlede nogle diagnoser, som man kunne sende i udbud, netop fordi vi hele tiden har vidst, at det ville give nogle lavere priser. Regionerne har vægret sig lidt ved at gøre det, og først under suspensionen blev de altså tvunget til det og har nu selv erkendt, at der faktisk er rigtig god forretning i at gøre det.

Så jeg tror ikke, når det udvidede frie sygehusvalg kommer tilbage den 1. juli, at det vil blive noget problem. Jeg tror, at vi bliver enige med regionerne om, at det er rigtig fornuftigt at lave de her udbud, for de har selv erfaret nu, at det er en god måde at gøre tingene på.

Kl. 15:43
Den fg. formand (Bent Bøgsted):
 Hr. Per Clausen.

Kl. 15:43
Per Clausen (EL):

Synes ministeren alligevel ikke, det er underligt, at alle de forhandlinger, han skal have med regionerne, alle de forhandlinger, Sundhedsministeriet har med regionerne, starter med, at regeringen og ministeren meget klart forklarer regionerne, hvad de skal nå frem til, og derefter indleder han så forhandlinger med regionerne, og så går vi ud fra, at de frivilligt når frem til det samme som det, ministeren har sagt, for ellers vil ministeren pålægge dem at gøre det?

Tror ministeren ikke, at det kunne være noget måske helt nyt for den her regering, i forhold til hvordan man håndterer spørgsmål omkring sundhedspolitik og forholdet til regionerne, men alligevel et interessant eksperiment at sige: Måske kunne regionerne godt selv finde ud af det? Måske har regionerne det ønske, at de gerne vil drive sygehuse så effektivt som muligt? Måske har regionerne det udgangspunkt, at de gerne vil sørge for, at borgerne i regionerne får den bedst mulige behandling, og at alt det med, at man skal pålægges alle mulige ting, i virkeligheden forhindrer dem i at gøre det?

Kl. 15:44
Den fg. formand (Bent Bøgsted):
 Sundhedsministeren.

Kl. 15:44
Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

I den her regering har vi den helt grundlæggende holdning, at borgerne finansieret over skatte-

billetten skal have frie og lige tilbud til alle mulige former for sundhedsydelse, og der har vi så den tilgang til det, at det kan være lidt lige meget, om det bliver lavet i den meget, meget store offentlige sektor, eller om hr. Per Clausens hofte, eller hvad der måtte være gået galt for hr. Per Clausen, bliver lavet i den private sektor.

Vi har den tilgang, at der bare skal være fair konkurrence og lige vilkår, så vi får de bedste priser. Det har jeg lovet at komme med et oplæg til, og i det oplæg vil der indgå, at man bruger udbud. Det synes jeg faktisk er fornuftigt, fordi vi i suspensionsperioden har kunnet se, at det har der været rigtig god grund til at gøre rent forretningsmæssigt; man kan nemlig spare penge, og så kan vi bruge de penge på noget andet.

Kl. 15:45
Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Tak. Det var slut på spørgsmål 9.

Spørgsmål 10 er ligeledes stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse af hr. Per Clausen.

Kl. 15:45
Spm. nr. S 1063

10) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

Per Clausen (EL):

Er ministerens krav om, at regionerne skal sende et vist antal operationer i udbud, et led i ministerens strategi for at sikre de private sygehuse en stadig stigende andel af sygehusbehandlingerne?

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
 Sundhedsministeren.

Kl. 15:45
Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det spørgsmål, som formanden lige læste op, kan der svares et klart og rungende nej til. For som hr. Per Clausen udmærket godt ved – vi har i al fald debatteret det mange gange i den her sal – har jeg ingen planer om at privatisere sygehuse og derfor heller ikke nogen stor, forkromet strategi for det samme.

Jeg har kun en strategi for bedst muligt at sikre optimal behandling til landets borgere, men det er da helt rigtigt, at regeringen i modsætning til Enhedslisten ikke har nogen ideologiske blokeringer over for de private sygehuse. Det har bare ikke noget med privatisering at gøre. Det har derimod noget at gøre med, at vi ønsker at benytte den samlede behandlingskapacitet, som