

Kl. 15:31

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Selvfølge­lig er jeg indstillet på at finde en løsning på et problem, som også jeg anser som væsentligt, og det er jo ikke rigtigt, at det kun er siden 2004, at det her med flytninger har været et problem. Det har efter al sandsynlighed været et problem i meget lang tid, også tilbage i den tidligere regerings tid. Det, der sker nu, er jo, at vi rent faktisk gør noget ved det ved at investere massivt i nye sygehuse, sådan at kapaciteten udbygges.

Men når hr. Jens Peter Vernersen siger, at jeg altid forfalder til at give regionerne skylden for det her, er sagen jo, at jeg gentager mig selv på grund af hr. Jens Peter Vernersens evigt gentagne spørgsmål om det her problem, og det er jo, fordi det er rigtigt, at det er regionerne, der er driftsherrer; det er rigtigt, at det er regionerne, der har forpligtelsen til at lave en dimensionering, sådan at de kan beholde deres patienter på sygehusene og ikke udsætter dem for unødige flytninger; det er også rigtigt, at vi i faste priser har tilført sundhedsvæsenet 19 mia. kr. mere, så der må jo være noget med prioriteringerne ude i de enkelte regioner.

Kl. 15:32

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 15:32

**Jens Peter Vernersen (S):**

Det er muligt, ministeren fastholder, at det altså er regionerne, der har ansvaret, men efter de oplysninger, vi har, er det jo sådan, at man i Danmark bruger mindre på sundhedsvæsenet, end man gør i landene omkring os – relativt set. Man bruger mindre. Jes Søgaard, Dansk Sundhedsinstitut, har sagt, at vi bruger mindre på sundhedsvæsenet end vore nabolande – betydelig mindre faktisk. Og det er sikkert årsagen til det. Det er da også væsentligt at få afklaret.

Hvis, som sagt, de oplysninger, jeg har, er rigtige – at man har en dobbelt så stor kapacitet i landene omkring os – så er der jo et svar på det her, og så er det jo ikke regionerne, der kan prioritere; det er altså regeringen, som leverer økonomien. Sådan er det jo efter den lov, vi har i dag om fordeling af økonomi og ansvar: Regionerne er driftsherrer, men politikken bestemmes principielt af regeringen og et flertal her i Folketinget. Det er dem, som principielt bestemmer: Hvor meget skal der være til rådighed, hvor stor en økonomi skal de have?

Selvfølge­lig har man fået flere penge. Alt andet ville være fuldstændig tosset, selvfølge­lig har man det, men har man fået nok? Er problemerne tilstrækkeligt løst?

Kl. 15:33

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**  
Ministeren.

Kl. 15:33

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Det er jo ikke bare principielt, at tingene bestemmes i Folketinget og af et flertal i Folketinget; sådan er det jo. Det er regeringen sammen med Folketinget, der sætter rammerne for, hvordan vi vil have vores sundhedsvæsen. Men det er nu altså sådan, at driftsopgaven er henlagt til nogle regioner, som vel rundt regnet har 90 mia. kr. at lave sundhed for totalt set, og det tal bliver større og større.

Så giver jeg ikke så meget for de der tal, som hr. Jens Peter Vernersen kommer med, i forhold til andre lande omkring os, for de her sundhedsudgiftsstigningstal kan ikke altid sammenlignes på tværs af landegrænser, fordi der er udgifter, som i Danmark eksempelvis ligger ovre i Velfærdsministeriet, men som i andre lande ligger inde under sundhedsministerierne og sundhedsområderne, og derfor er de ikke direkte sammenlignelige.

Kl. 15:34

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Hr. Flemming Møller Mortensen som medspørger.

Kl. 15:34

**Flemming Møller Mortensen (S):**

Tak. Ministeren siger, at der er foretaget massive investeringer i det offentlige sundhedsvæsen. Ministeren siger også, at prioriteringer i forhold til den her problemstilling ligger ude i regionerne. Men ministeren siger så også, at det er regeringen, der fastsætter servicerammen for det samlede sundhedsvæsen, altså er det regeringen, der overordnet set fastsætter kvalitetsniveauet for det nationale niveau, og dermed er det sundhedsministerens ansvar.

I forhold til det helt konkrete omkring intensivpatienter, der bliver flyttet, er alle vi sundhedspolitikere i Danmark fuldstændig klar over, at vi ikke kan dimensionere efter en spidsbelastning. Men det, vi går efter i dag, er at høre ministrens ambitionsniveau i forhold til det her. For ministeren har for ganske kort tid siden også orienteret om, at Sundhedsstyrelsen kan pålægge regionerne enten at lukke for en nedlæggelse