

medfører i øvrigt også det interessante, at den gennemsnitlige ventetid, der er, for nogle bliver meget, meget længere, når man følger den her prioritering. Derfor synes jeg, det i forbindelse med et så helt principielt spørgsmål er afgørende, at ministeren også tilkendegiver, at det er helt uacceptabelt. Det må da være det mindste, der skal ske herfra.

Kl. 15:47

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 15:47

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Man skal tage de mest syge patienter først. Jeg kan forstå, at hr. Jens Peter Vernersen afviser det her med at sige, at det er livlig fantasi. Det var ellers et udmærket, godt og realistisk eksempel, som gik lige ind i hjertekulen på hr. Jens Peter Vernersen, men det var nemmere at sige, at det er et urealistisk eksempel. Nej, det er det ikke, det er faktisk et meget realistisk eksempel. Og alternativet, hvis ikke vi lader lægerne afgøre det, bliver hr. Jens Peter Vernersens overbureaukratiske diktaturvælde, hvor hr. Jens Peter Vernersen og andre i Folketinget skal bestemme, hvad lægerne skal gøre, så vi hæver dem over enhver form for faglighed. Det system synes jeg ikke om.

Jeg synes, vi skal lytte til lægerne, som har fagligheden, som har indsigten, og som har øjenkontakten med de mennesker, det handler om, og så tage mit eksempel med den enlige mor først, selv om hendes henvisning kom 20 minutter senere end den arbejdsløse direktørfrues.

Kl. 15:48

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Tak. Spørgsmålet er afsluttet.

Det næste spørgsmål, spørgsmål 1636, er stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse af hr. Flemming Møller Mortensen.

Kl. 15:48

Spm. nr. S 1636

11) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af:

Flemming Møller Mortensen (S):

Kan ministeren oplyse, hvor stor en andel af sygehuse der vil være nye, når fase 1 af »Investeringer i en moderne sygehusstruktur« er færdig,

hvis man kun medregner helt nye kvadratmeter og ikke den eksisterende del af sygehuset?

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 15:48

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg kan oplyse, at der i første fase prioriteres otte store somatiske sygehusprojekter, og her medregner jeg endda ikke akutombygningen af Slagelse Sygehus, hvortil der er afsat 300 mio. kr. De otte sygehuse vil have et skønnet samlet bruttoareal på 1.750.000 m², svarende til ca. 40 pct. af det samlede somatiske sygehusareal i Danmark, hvilket jeg tidligere har nævnt.

De nye mursten vil udgøre cirka halvdelen af arealet på de otte store somatiske sygehuse, og det vil altså sige, at vi indtil videre vil komme til at stå med ca. 20 pct. nybygget sygehusareal ud af det samlede sygehusareal efter fase ét.

Kl. 15:49

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

Kl. 15:49

Flemming Møller Mortensen (S):

Jeg må jo så sige, at hvis sundhedsministeren nu siger, at det udgør 20 pct., forstår jeg simpelt hen ikke de udmølinger, sundhedsministeren er kommet med tidligere.

Jeg vil citere det, der er regeringens overordnede politik på området. Jeg vil bare henlede til regeringsgrundlaget for 2007, hvori det om de 25 mia. kr., som man fra regeringens side nu putter ud i perioden 2009-2018, bliver sagt:

»Regeringen forventer, at omtrent halvdelen af de nuværende sygehusetagemeter over de kommende år kan erstattes af nybyggeri.«

Mit spørgsmål skal så allerede her og nu være: Hvordan i himlens navn står det i forhold til det, ministeren nu svarer mig ved at sige, at de 25 mia. kr. vil svare til 20 pct. nybygget areal?

Her er regeringens udsagn, at man vil forny 50 pct., og siden hen har regeringen og også sundhedsministeren været ude at sige, senest ved offentliggørelsen af Erik Juhl-udvalgets rapport, at det vil udmønte 40 pct. renovering/nybyggeri.

Kl. 15:50

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.