

mer med resultater, der ikke passer ind i regeringens politik, vælger at skyde på forskerne i stedet for at skyde på den politik, som han selv har ført, og som betyder, at vi har betalt en overpris, og som altså har ført til, at vi i årevis har brugt offentlige midler på privathospitaler.

Kl. 15:46

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 15:46

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Der er ikke betalt nogen overpris. I 2002 var der et privat sundhedsvæsen, så værdien af offentlige ydelser udført af det private udgjorde ca. 80 mio. kr. I 2008 udgjorde værdien 1,2 mia. kr., og det viser, at der er sket en enorm udvikling, og det er set i det lys, regeringen finder, at det er rigtigt at gå ind og justere de her afregningssatser, der skal være under det udvidede frie sygehusvalg, for nu er der en meget, meget stor retighed, der er volumen. Og jeg synes, at det siger sig selv, at der i ethvert sælger-køber-system er en vis rabat ved flerkøb, altså ved mængdekøb, en mængderabat hedder det.

Kl. 15:47

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Jonas Dahl som medspørger.

Kl. 15:47

Jonas Dahl (SF):

Jeg synes, det er interessant, at ministeren siger, at han ikke politiserer, men at det er forskerne, der politiserer, og at ministeren samtidig siger, at han slet ikke anerkender, at der er en overpris, for det, der jo skete i fredags, var, at ministerens partiformand, vicestatsministeren, var ude at konkludere, at der var en overbetaling. Vicestatsministeren var faktisk ude at sige, at den her overbetaling var på 25 pct. – modsat forskerne, som var kommet frem til, at den var på 10-20 pct.

Jeg vil bare høre, om sundhedsministeren kan oplyse om her i Folketinget, hvad det er for en politisering, som vicestatsministeren foretager, og hvor er de tal, som vicestatsministeren lægger på bordet? Det må nemlig være nogle andre tal, når vicestatsministeren snakker om en overbetaling på 25 pct. modsat de 10-20 pct., som kommer fra sundhedsforskerne i fredagens Politiken.

Kl. 15:48

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 15:48

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Som jeg har sagt flere gange, anerkender jeg ikke, at der har været en overpris, for de markeds-mæssige priser har desværre aldrig været efterprøvet godt nok, fordi regionerne har vægret sig ved at sende tingene i udbud. På trods af at de her i suspensionsperioden hævder, at udbud er en god forretning, har de altså ikke tidligere villet den. De vil det i øvrigt heller ikke i større omfang end det, de er forpligtet til ifølge aftalen fra økonomiforhandlingerne i 2008.

Når det er sådan, at vi i dag mener, at der kan være en lavere afregningssats, er det, fordi der er et langt større marked, hvor det gælder, at man meget bedre kan beregne det, fordi man er sikker på at få en vis mængde arbejde, som man kan planlægge sine priser ud fra, og fordi regeringen planlægger at lægge op til, at der i vid udstrækning skal være udbud, sådan at privathospitalerne er sikret en vis mængde af de offentlige ydelser, som de kan levere til borgerne som et nyttigt supplement. Der er faktisk 280.000 borgere, som har haft rigtig meget glæde af det her, som hurtigt har fået behandling, hvor det offentlige ikke har kunnet give en hurtig behandling.

Kl. 15:49

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Jonas Dahl.

Kl. 15:49

Jonas Dahl (SF):

Jeg synes, at det er meget interessant, at ministeren nu oplyser, at privathospitalerne skal sikres en vis procentdel. Det synes jeg da er tankevækkende. Jeg troede ikke, man fra Sundhedsministeriets side havde lagt sig fast på, at der skulle være en bestemt sats, som privathospitalerne skulle varetage. Jeg troede faktisk, at der skulle være en rimelig og fair konkurrence, men det er jo nye toner fra sundhedsministeren.

Jeg vil gerne holde lidt fast i det her med vicestatsministerens udtalelser. Vicestatsministeren sagde i lørdagens Politiken, at der foregår en overbetaling på 25 pct. Jeg vil i forbindelse med den politisering, som vicestatsministeren så foretager her, hvor hun åbenbart har kendskab til nogle tal, som vi andre ikke har kendskab til, gerne høre, om det er nogle tal, som kommer fra Sundhedsministeriets side. Er det nogle tal, som er tilgængelige fra Sundhedsministeriets side? Når vicestatsministeren taler om den her overbetaling, som jo åbenbart kommer af den større