

En meget stor andel af lægerne i den private sektor er bibeskæftiget på de private sygehuse og har deres hovedbeskæftigelse i den offentlige sektor, og det kan være en af måderne, hvormed privatsygehuse er med til at udvide det samlede behandlingsudbud.

Derfor er de private sygehuse med til at udvide den samlede behandlingskapacitet i Danmark. Det er godt for os alle sammen og for vores ventelister.

Kl. 13:46

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
Fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 13:46

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Hvis man tager det samlede udbud af læger og sygeplejersker, er det klart, at tallene ser meget små ud i forhold til, hvor mange der er beskæftiget på private hospitaler og klinikker. Men kigger man på de enkelte personalegrupper, intensivsygeplejersker, der jo skal være til stede, når man udfører operationer, og anæstesisygeplejersker, så ser det jo helt anderledes ud. Så er det jo sådan, at landets sygehuse i dag ifølge Dansk Sygeplejeråd mangler 287 intensivsygeplejersker og 183 anæstesisygeplejersker. Det betyder faktisk, at man jo har måttet aflyse omkring 10.000 operationer – lidt mere under konflikten selvfølgelig – i det offentlige sundhedsvæsen som følge af, at der er personalemangel på det område. Opgør man det så med de tal, som ministeren også har fra DSI, er det jo sjovt nok sådan, at der er rigtig mange sygeplejersker her, som jo også har valgt at trække over.

Vi ved jo, at det offentlige, når det kommer til f.eks. ryggkirurgi og fedmeoperationer, stort set ikke kan levere de ydelser mere, fordi lægerne ikke længere er der, og sygeplejerskerne er der heller ikke længere, altså dem, der har ekspertisen på det her område. Så det er det, der er baggrunden, nemlig at man har et sundhedsvæsen, man har favoriseret fra regeringens side, det private sundhedsvæsen, for at opbygge en sektor, sagde ministeren, og nu ser vi så konsekvensen: aflyste operationer på hjerteområdet og hele specialer, som er ved at flytte over i det private sundhedsvæsen.

Kl. 13:47

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
Ministeren.

Kl. 13:47

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

[Lyddudfald] ... og lad os nu lige få nogle rigtige proportioner ind i det, for som jeg sagde før, og som jeg også forstår at spørgeren anerkender, er det faktisk meget, meget små tal, vi taler om, i forhold til det fastansatte personale i det private sygehusvæsen.

Den her regering havde ikke bygget nyt for 40 mia. kr. – 25 mia. kr. plus 15 mia. kr. – i det offentlige sundhedsvæsen, vi havde ikke tilført næsten 20 mia. kr. ekstra, vi havde ikke lavet et større optag på lægestudiet, hvis ikke det var, fordi vi ville prøve at løse nogle af de problemer, som der helt generelt er i det danske sundhedsvæsen med personalemangel, og så havde vi heller ikke lavet en ændring af speciallægedannelsen, som betyder, at vi i år 2016 har 1.625 flere læger, end vi ville have haft uden den ændring af speciallægedannelsen. Det er faktisk, fordi vi adresserer de problemer, der er med personale generelt i hele vores sundhedsvæsen. Det også derfor, vi sætter kampagner i gang for at rekruttere nogle flere sygeplejersker, laboranter, og hvad det ellers kan være, og at vi også sætter kampagner i gang, for at der ikke skal være så stort et frafald på sygeplejeuddannelsen, som der er.

Så det problem anerkender vi – der er personalemangelproblemer – men det er ikke på grund af det private sygehusvæsen. Det private sygehusvæsen er primært et sted, hvor vores sundhedspersoner udøver deres bibeskæftigelse til glæde for et knæk i de erfarede ventetider og til glæde for 280.000 mennesker, der er blevet behandlet der, og som ikke inden for rimelig tid kunne få et offentligt tilbud.

Kl. 13:49

Den fg. formand (Bent Bøgsted):
Fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 13:49

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Jeg tror, at ministeren hele tiden misforstår med vilje. Socialdemokratiet ønsker også, at vi bruger de private hospitaler til at udvide vores kapacitet, til at trække på samme hammel. Vi ønsker også, at borgerne skal få kortere ventetider og bedre behandling, men det kan ikke være sådan, at man i sin iver efter at give nogle et privat tilbud gør det på bekostning af alle de mange mennesker, som har brug for et offentligt tilbud, fordi der ikke er et tilbud i det private, som de