

inden for lukkede døre – derom ingen tvivl – men derfor kan vi jo godt bide ministeren lidt i haserne, så det ikke går i glemmebogen. Så den entusiasme, jeg har på området, slipper ministeren heller ikke for de næste par uger, for det er jo lidt vigtigt.

Så vil jeg godt gå lidt tilbage til det minister-svar, som blev givet til den forrige spørger, nemlig at vi skal have et frit og lige sundhedsvæsen betalt over skattebilletten, det var noget i den stil, ministeren sagde, og det er så også derfor, jeg spørger: Er det så ikke også rimeligt, at psykiatrien bliver betalt over skattebilletten, og at store dele af psykiatrien ikke bliver betalt over satspuljen?

Kl. 13:57

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Ministeren.

Kl. 13:57

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nu synes jeg, at fru Karen Klint er lidt for snedig – men respekt for det også – for helt generelt har jeg jo det grundsynspunkt, og det er jeg sikker på at vi alle sammen deler herinde, at vi for at sikre den frie og den lige adgang skal have et skatteyderfinansieret og dermed solidarisk system. Og det gælder jo både for patienter, der bliver behandlet i det offentlige, og for patienter, der for offentlig regning bliver behandlet i det private. Når fru Karen Klint så antyder, at satspuljen ikke er skatteyderfinansieret, må jeg sige, at det jo – det bør vi måske sige af hensyn til dem, der hører på – er, fordi satspuljen kommer fra en lille del af overførselsindkomsterne. Men det er jo også skatteyderfinansierede ydelser. Det er jo penge, der kommer fra skatteyderne, i modsætning til eksempelvis private donationer, eller hvad man kunne tænke på; det er også skatteyderfinansiering. Så jeg betragter satspuljen som en skatteyderfinansieret finansieringskilde.

Kl. 13:58

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Så har fru Sophie Hæstorp Andersen meldt sig som medspørger.

Kl. 13:58

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Nu, inden man går ind i en diskussion, og ministeren kommer og siger, at vi kan lave psykiatri for satspuljemidlerne, kunne man jo også godt spørge om økonomiaftalen med Danske Regioner. Jeg har forståelse for, at ministeren ikke kan sige noget nu, men ministeren kunne måske løf-

te sløret for, om man vil gøre det sådan, at regionerne i de kommende år ikke skal spare på psykiatrien hele tiden.

Faktum er jo, at niveauet for de udgifter, som man i dag bruger på psykiatrien, ligger lavere, end før regeringen kom til. Så vi har altså brug for, at der ikke spares på psykiatrien ude i regionerne, men tilføjes de midler, der er brug for, og der er satspuljen altså ikke nok. De 300 mio. kr., man kommer med en gang imellem årligt på satspuljen, er jo intet imod de omkring 5 mia. kr., man bruger på psykiatrien i øvrigt. Så skal man lave et reelt løft, skal man sikre sig, at det her ikke er et område, der ligger under for besparelser i regionerne, fordi man ikke har andre steder at gå hen med besparelser.

Kl. 13:59

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Ministeren.

Kl. 13:59

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nu forhandler vi altså i øjeblikket, og der kommer en sum penge til regionerne, inden for hvilken regionerne vil prioritere. Jeg tror, at regionspolitikkerne vil have sig meget frabedt, at vi adresserer ned til mindste detalje, hvad pengene skal bruges til. Og jeg er også helt sikker på, at hvis vi gjorde det fra regeringens side, ville jeg også blive kaldt herved i spørgetimen for at svare på, om vi nu ikke var ved at fjerne det regionale ansvar for prioriteringen af vores sundhedsvæsen, som de jo har ansvaret for. Så jeg kan ikke komme nærmere her, midt i forhandlingerne, end at sige, at de får en samlet sum penge, og det må regionerne prioritere. Men selvfølgelig bliver psykiatri også diskuteret i de forhandlinger.

Kl. 14:00

Den fg. formand (Bent Bøgsted):

Fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 14:00

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Det er jo også meget nødvendigt. I de to største regioner har man været ude i at måtte lave markante besparelser på psykiatrien de seneste år, og jeg vil bare minde om, at i Region Hovedstaden, hvor over 35 pct. af alle psykisk syge i Danmark befinder sig, har man måttet ud og spare trecifrede millionbeløb de seneste par år på psykiatrien, fordi den model, der er for, hvor mange midler man skal give til regionerne, ikke tager højde for, at tyngden af de mennesker, som er