

## TALEPAPIR

*Det talte ord gælder*

<b>Tilhørerkreds:</b>	<b>SUU, evt. presse</b>
<b>Anledning:</b>	<b>Samrådsspørgsmål D og F</b>
<b>Taletid:</b>	<b>Ca. 10 min.</b>
<b>Tid og sted:</b>	<b>Tirsdag 25. okt. kl. ca. 15.30 i værelse 1-133</b>
<b>Dok nr.:</b>	<b>626859</b>

### **Samrådsspørgsmål D:**

*For en måned siden lovede S og SF, at der skulle ske en række tiltag på sundhedsområdet, såsom 30 minutters maksimal ventetid på skadestuer i hele*

*landet, patienter væk fra gangene, sundhedstjek til alle 40, 50 og 60-årige, flere lægeambulancer samt adskillige andre tiltag. Vil ministeren redegøre for, hvorfor man allerede nu trækker flere løfter tilbage og for hvilke løfter man i 2012 ønsker at fastholde samt hvilke løfter man vil udskyde til ubestemt tid?*

**Svar på samrådsspørgsmål D:**

*[Indledning – omfattende og ambitiøst regeringsgrundlag]*

Tak for anledningen til denne drøftelse af regeringens politik på sundhedsområdet.

Indledningsvist vil jeg gerne understrege, hvad jeg håber, er åbenbart for jer alle – denne regering satser massivt på sundhed. Det er en grundpille i vores velfærdssamfund, at alle danskere kan regne med en hurtig og god behandling i

vores sundhedsvæsen. Vi har derfor fremlagt et omfattende og ambitiøst regeringsgrundlag, hvor vi prioriterer danskernes sundhed højt, og hvor vi leverer på en lang række af de forslag, vi fremlagde inden valget:

- Vi vil fx opprioritere det psykiatriske område ved at ligestille psykiske og fysiske sygdomme og ved at sikre effektiv og hurtig udredning og behandling til både børn og voksne, der rammes af psykisk sygdom.

- Vi vil sætte gang i en ambitiøs forebyggelsesindsats både nationalt og i kommunerne, for det er en afgørende forudsætning for at løse udfordringerne med for få gode leveår og ulighed i sundhed.

- Og vi vil sikre, at alvorlige lidelser behandles hurtigere end mindre belastende lidelser.

Som minister for sundhed og forebyggelse er det nu min opgave at konkretisere og udfylde regeringsgrundlaget på sundhedsområdet.

*[Ikke alle forslag med i regeringsgrundlag – regeringsgrundlag ikke alt...]*

Så er jeg naturligvis helt opmærksom på, at det ikke er alle de forslag, vi var ude med inden valget, som indgår i regeringsgrundlaget.

Hertil vil jeg sige tre ting:

For det *første* – Regeringsgrundlaget er ikke et udtømmende dokument for, hvad der kommer til at ske på sundhedsområdet de næste 4 år. Vi har stadig vores første – af forhåbentlig mange - finanslove foran os. Der er derfor ikke nogen forslag, der er taget af bordet. De indgår i det videre arbejde med at styrke det danske sundhedsvæsen.

Og vi vil i hver eneste finanslov og i hver eneste økonomiaftale med kommuner og regioner vil prioritere sundhedsområdet højt.

Det vil I kunne se, når vi her inden længe fremlægger vores oplæg til forhandlingerne om næste års finanslov.

For det *andet* – Det er altså helt normalt i dansk politik, at partierne fremlægger deres politik før valget og bagefter – når vælgerne har talt - sætter sig ved forhandlingsbordet og finder ud af, hvad der er flertal for. S og SF fik som bekendt ikke 90 mandater efter valget. Derfor kan vores sundhedsudspil ikke overføres direkte i et regeringsgrundlag.

For det *tredje* - Pengene skal være der. Regeringen er i gang med et kasseeftersyn, og den økonomiske situation ser desværre værre ud, end man kunne have frygtet. Derfor må der prioriteres.

Når det så er sagt, så er det altså lidt overraskende, at jeg her efter godt 3 uger i ministerstolen skal redegøre for indfrielsen af vores valgløfter. Jeg vil gerne måles på de forslag, vi har lagt frem. Men ikke nu efter 3 uger. Først når vi næste gang skal til valg.

*[To eksempler – ventetid på skadestuer og kunstig befrugtning]*

For som jeg nævnte tidligere - At et forslag ikke fremgår af regeringsgrundlaget, er altså ikke ensbetydende med, at vi ikke vil levere på det. Lad mig give et konkret eksempel, som også er nævnt i spørgsmålet:

Det blev som bekendt foreslået i S og SF's sundhedsudspil, at der maksimalt skal være 30 minutters ventetid på skadestuen. Som jeg tidligere har oplyst, viste det sig imidlertid, at det konkrete forslag baserede sig på tal, som ikke var korrekte.

Det ændrer naturligvis forudsætningerne for at gennemføre forslaget. Men det ændrer ikke ved, at det fortsat er et højt prioriteret mål for regeringen at sikre patienterne kortere ventetider på landets akutmodtagelser.

Jeg vil derfor nu gå i dialog med regionerne om at nedbringe ventetiden på landets akutmodtagelser. Bl.a. gennem øget brug af visiteret adgang, som Sundhedsstyrelsen anbefaler.

Lad mig give et andet eksempel – kunstig befrugtning:

Vi vil fortsat afskaffe den nuværende brugerbetaling på kunstig befrugtning, som den tidligere regering indførte 2010. Det skal ikke koste penge for barnløse at forsøge at få børn – specielt fordi vi ved, at mange af de her par er barnløse, fordi de fejler noget. Da forslaget vil medføre merudgifter, vil det indgå i de forestående forhandlinger om finansloven for 2012.

*[Afslutning]*

Med disse ord vil jeg afslutte besvarelsen af spørgsmål D.

**Samrådsspørgsmål F:**

*Vil ministeren redegøre for, hvordan ministeren fremadrettet vil arbejde med de "ideer", som S og SF (jf. svar på spørgsmål S 161) har fremlagt før folketingsvalget, men som altså ifølge ministeren ikke skal opfattes som løfter –*



*herunder om der overhovedet eksisterer deciderede løfter fra folketingsvalgkampen, jf. statsministerens udtalelser til f.eks. Jyllands-Postens hjemmeside den oktober 2011 om, at der kun blev givet to løfter i valgkampen, hvoraf ingen var på sundhedsområdet?*

**Svar på samrådsspørgsmål F:**

Så er der spørgsmål F. Her vil jeg henvise til min besvarelse af spørgsmål D og til svarene på de 17 § 20 spørgsmål, som jeg sendte til spørger i sidste uge.

Gennemgående for de svar er:

- Vi vil prioritere danskerne sundhed højt og satse massivt på sundhed.

- Vi har derfor fremlagt et omfattende regeringsgrundlag, hvor sundhedsområdet prioriteres højt, og som det nu er min opgave at konkretisere og udfylde.
  
- Vi vil i hver eneste af de kommende finanslove, økonomiforhandlinger og øvrige politiske aftaler på sundhedsområdet arbejde hårdt for at realisere de forslag, vi har lagt frem.
  
- Og vi vil meget gerne måles på de forslag, vi har lagt frem. Men ikke nu efter 3 uger.