

[Skræppenborg-Nielsen.]

betyder, at statens støtte til tuberkulosebekæmpelsen alt i alt nedsættes, eller om støtten fra staten til tuberkulosebekæmpelsen i relation til den nyligt ændrede sygehuslov vil blive af samme størrelse som hidtil. Vor endelige tilslutning til lovforslaget vil være betinget af et positivt svar på dette spørgsmål.

**Arne Bertelsen:** Lovforslaget er først og fremmest en nødvendig ajourføring, foranlediget af sygehusloven, lov nr. 195 af 14. juni 1962. Man burde, allerede da forslag til denne lov blev fremsat, have forudset konsekvenserne for loven om statsstøtte til behandling og pleje af tuberkulose m. m. — men det kunne man altså ikke.

Der er én ting i lovforslaget, som det er meget vigtigt at få rettet, hvis vi ikke ønsker at blive betragtet som et udviklingsland, og det er ordet „pneumothoraxbehandling“, som findes i den foreslåede § 3, stk. 4, og i § 4, stk. 2. Pneumothoraxbehandlingen er en gammel metode, som ikke bruges mere, i alt fald ikke ved nye tilfælde. Pneumothoraxbehandling eller lungepustning, som man kaldte det, går ud på, at der pustes luft ind i lungehinden, således at lungen falder sammen og får ro til at hele. Metoden bruges som sagt ikke mere, da man har fået nye midler, som virker direkte på den tuberkuløse infektion; det er antibiotika og kemoterapeutika, som oftest bruges i kombination. Skulle disse ikke overvinde infektionen, opererer man nu om dage direkte på lungen.

Dette lovforslag er derfor en anakronisme, endda en lidt komisk anakronisme, som den højtærede ministers rådgivere burde have kunnet forskåne os for. Det er heldigt, at nordmænd og svenskere forhåbentlig ikke får lejlighed til at se dette lovforslag. Det vil på alle sagkyndige virke mindst talt ejendommeligt, at man i dag taler om tilskud til ambulans pneumothoraxbehandling og slet ikke om tilskud til ambulans antibiotisk og kemoterapeutisk behandling.

Ændringen er uhyre let at foretage. I den foreslåede § 3, stk. 4, må der, hvis man vil følge tiden, stå „ambulans behandling“ i stedet for „ambulans pneumothoraxbehandling“, og den samme ændring må foretages i den foreslåede § 4, stk. 2.

En anden ting, jeg ønsker ændret, angår den foreslåede § 3, stk. 2, c). Der står her, at statstilskud i henhold til stk. 1 kan ydes til nydende medlemmer af statsanerkendte sygekasser. Hvorfor skal et menneske, som rammes af tuberkulose, straffes, fordi han ikke er medlem af en statsanerkendt sygekasse? Selvfølgelig bør der stå: af statsanerkendte sygekasser eller af en fortsættelses-sygekasse.

Jeg henstiller til ministeren, at disse to ting bliver rettet, hvad enten det nu kan gøres uden udvalgsbehandling eller ej. Man behøver blot at spørge sundhedsstyrelsen én gang til; man er jo tilbøjelig til — jeg opdagede det først tredje gang — at køre videre i de gamle cirkler. Og hvis det ikke er nok, kan man spørge tuberkuloselægerens selskab eller thoraxkirurgerne. Enhver vil give det svar, at pneumothoraxbehandling i dag overhovedet ikke er aktuel, og det er som nævnt det eneste, forslaget yder støtte til.

**Indenrigsministeren (Lars P. Jensen):** Må jeg først gøre et par bemærkninger til det ærede medlem hr. Arne Bertelsen. Jeg ville være meget betænkelig ved at vove mig ud i en diskussion om disse specielle problemer med det ærede medlem. Selv om det ærede medlem og jeg er gamle skolekammerater, har det ærede medlem fået en anden uddannelse, end jeg har fået, så derfor vil jeg nødig vove mig ud i en diskussion om disse specielle problemer, som er så præget af det, som det ærede medlem kender til; men jeg skal som lægmand være opmærksom på problemet og forelægge det for myndigheder, der sikkert har samme indsigt i spørgsmålet som det ærede medlem.

Det ærede medlem hr. Gottschalek-Hansen var inde på spørgsmålet om, hvorvidt dette lovforslag betød en forringelse af tilskuddet til disse tuberkulosesenge på de kommunale sygehuse. Det er ikke så nemt at besvare; det kan ikke besvares med et ja, det kan ikke besvares med et nej. Der er jo sket dette, som det ærede medlem ved, at selve beregningen af sygedagene er ændret. Medens det før var sådan, at man beregnede tilskuddet til sygehuse med halvdelen efter sygedage og halvdelen efter byens indbyggerantal, er det nu blevet sådan, at den andel af det samlede tilskud,