

[Henning Jensen.]

bistand, fordi man ved, at den nuværende lov er behæftet med visse sanktionsmuligheder. Derfor tror jeg, det er vigtigt, at vi får disse sanktioner ud af loven.

**Kofoed:** Jeg er lidt ked af det, hvis ministeren har opfattet det som en kritik af, at han har fremsat lovforslaget. Det er ikke det. Jeg ved godt, at folketinget pålagde ministeren allerede i år at komme med et lovforslag, men det, der har fået mig til at spekulere på dette problem, er, om vi ikke tænker for traditionelt. Nu har ministeren svaret, at hans væsentligste indvending imod at lave en anden organisation uden en speciel lov er straffebestemmelserne. Det er det, jeg ikke rigtig kan forstå, for det ser ud til, at de straffebestemmelser, de sanktioner, man har haft før, ikke har haft nogen virkning. Nu siger hr. Henning Jensen, at der er mange unge i dag, der afholder sig fra at søge læge på grund af disse straffebestemmelser og sanktioner. Det er derfor, jeg kommer med den tanke, om man ikke kunne få dette ind i den almindelige sygebehandling uden at have en speciel lov.

Jeg vil bare sige til fru Edele Kruchow, at jeg er glad for, at hun støttede denne tanke, for jeg er godt klar over, at der er forskel på, om det er Københavnsområdet, vi snakker om, eller det er provinsen. Det er muligt, at man i Københavnsområdet har gode erfaringer med klinikkerne, som jeg også nævnte før, men jeg tror samtidig, at man kan komme bekæmpelsen nærmere, hvis man laver en ordening også med de praktiserende læger, for jeg deler ikke den opfattelse, som ministeren har, at man ikke går til familielægen. Jeg tvivler på, at den er holdbar. Lægen har jo tavshedspligt, så jeg tror ikke, at det afholder nogen af den grund. Jeg tror, der er lige så mange, der afholdes fra at åbne sig for en embedslæge.

Men lad os nu drøfte det i udvalget. Det vigtigste er, at vi finder frem til en form for effektiv bekæmpelse. Men hensyn til de 200.000 kr. har de nu ikke rørt mig så meget, for jeg er da klar over, at hvis man skal lave en oplysningskampagne, skal den have mulighed for at virke. Og så er det ikke afgørende, om det koster 100.000 kr. eller 300.000 kr. Det afgørende er, om den virker hensigtsmæssigt.

**Indenrigsministeren (Egon Jensen):** Det var i anledning af en enkelt bemærkning, som hr. Kofoed kom med, om at lægge dette område ind under den almindelige sygehuslov. Det kan vi drøfte videre, men det må forudsætte, at der overhovedet ikke er nogen sanktionsbestemmelser, for de kan i hvert fald ikke tolereres i en almindelig lov om sygehusvæsen eller sygesikring. Så skal vi have en særlig lov eller have taget det op i straffeloven eller et eller andet sted.

Det næste er de praktiserende læger. Hr. Kofoed sagde, at han var ikke så bekymret, for de praktiserende læger har tavshedspligt. Ja vel, men det er jo ikke det, jeg har anfægtet. Det, jeg har sagt, er: hvem bryder sig om i en given situation at gå til den samme læge, som kommer i hjemmet? De vil have en fælles viden om noget, andre ikke ved. Det er bl. a. det, det drejer sig om.

Hermed sluttede forhandlingen.

*Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.*

**Første næstformand (Grete Hækkerup):** Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til kommunaludvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Der er ikke mere på dagsordenen.

Der er foretaget ændringer i følgende udvalg:

*Kommunaludvalget:*

Udtræder som stedfortræder: Per Dich  
Ny stedfortræder: Poul Dam

*Udvalget om offentlige arbejder:*

Udtræder som stedfortræder: Ruth Olsen  
Ny stedfortræder: Gert Petersen

Folketingets næste møde afholdes i morgen, torsdag den 8. februar, kl. 13 med følgende dagsorden:

1) *Første behandling af:*

Forslag til lov om ændring af lov om boligtilsyn.

2) *Første behandling af:*

Forslag til lov om ændring af lov om snering. (Orientering af ejere og lejere,