

[Bo Kristensen.]

han kunne opleve arbejdet inden for den bevægelse.

Med hensyn til at tage støtten fra nogen må jeg klart gøre opmærksom på, at vi fra vort partis side ikke tilnærmelsesvis har udtrykt det, finansministeren tillægger os nu. Vi har ikke ønsket at tage støtten fra nogen, men vi ønsker at få den ind under fagministerierne, så den ikke under tipsloven skal være afhængig af, hvor meget der kommer ind i kroner og øre fra tipningen.

Jeg vil gerne bede om, at man går ind i en seriøs diskussion i udvalgsarbejdet, hvis den formulering behager de tilstedeværende her i salen mere.

Hermed sluttede forhandlingen.

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden: Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til et udvalg på 17 medlemmer. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

Første behandling af forslag til folketingsbeslutning om nedsættelse af et udvalg til undersøgelse af lægevæsenet m. v. [af Nordqvist m. fl.].

(Forslaget til folketingsbeslutning (nr. XXI) findes i tillæg A. sp. 4945, fremsættelsen i tidenden sp. 3264).

Forslaget sattes til forhandling.

Indenrigsministeren (Egon Jensen): Jeg ved godt, at det, jeg skal snakke om, ikke har noget med tips at gøre. Det er formentlig i strid med forretningsordenen, men jeg kan ikke dy mig for den bemærkning, at TRIM sorterer under indenrigsministeriet. Det var bare en oplysning.

Jeg bliver nødt til i anledning af det forslag, som er fremsat af hr. Nordqvist m. fl., at give en lidt længere redegørelse, end jeg normalt ville gøre i forbindelse med et sådant forslag.

Den interesse, der inden for det sidste par år har været om lægevæsenet og sundhedsvæsenet i det hele taget samt om anvendelsen af ikke-autoriserede helbredelsesmetoder, gør det forståeligt, at man på ny i folketinget drøfter disse forhold og de veje, som man fremover skal betrede for at opnå en effektiv forbedring af de i dag herskende forhold inden for sygdomsforebyggelsen og sygdomsbekæmpelsen. Jeg forstår derfor også godt, at en række folketingsmedlemmer har taget initiativet til at genfremsætte det af medlemmer af den socialdemokratiske folketingsgruppe i maj 1971 fremsatte forslag til folketingsbeslutning, som ikke blev udvalgsbehandlet, hvorfor der dengang ikke blev lejlighed til at udveksle synspunkter om initiativer på dette område.

Når dette er sagt, må jeg imidlertid også fremhæve, at situationen i dag ikke er helt den samme som i 1971. Siden da er der på de områder, som var omfattet af forslaget til folketingsbeslutning, taget en række initiativer og tilvejebragt et omfattende materiale med henblik på yderligere initiativer, således at det behov, der måske dengang var til stede for et så omfattende udvalgsarbejde som det foreslåede, ikke i dag synes at eksistere i samme omfang.

Jeg vil naturligvis forsyne det folketingsudvalg, der vil blive nedsat til behandling af det fremsatte forslag, med alle de oplysninger, som er indeholdt i det nye, meget omfattende materiale, jeg har, ligesom jeg er rede til at drøfte materialet med udvalget, hvis man ønsker det. Jeg skal derfor nøjes med nu ganske kort at oplyse, på hvilke punkter situationen i dag ikke er den samme som i 1971.

Det siges i bemærkningerne til forslaget, at det foreslåede udvalg bl. a. bør undersøge arbejdsdelingen mellem de forskellige sygehuse og arbejdsdelingen mellem læger i almen praksis, speciallæger og sygehuse og herunder undersøge mulighederne for en bedring af visitationen. Hertil skal jeg oplyse, at indenrigsministeriet siden folketingets sidste behandling af forslaget har udsendt vejledende retningslinjer for sygehusvæsenets udbygning, der bl. a. drejer sig om fordelingen af sygehusfunktioner mellem landsdelsspecialafdelinger og øvrige specialafdelinger. I retningslinjerne betones nødvendigheden af, at sygehusvæsenet i hver amts-