

[Erlendsson.]

tilbage i det område, som har 70.000 mennesker, altså et område, der er halvanden gang så stort som Danmark, og jeg tillægger den socialisering, som er foretaget for den praktiserende lægestand i Sverige, en ganske alvorlig del af ansvaret for, at forholdene er så ringe deroppe nu, som de er.

(Kort bemærkning).

**Kurt Brauer (SF):**

Naturligvis må hr. Erlendsson da henvise til socialiseringen som grund dertil. Det argument kan hr. Erlendsson imidlertid ikke bruge på de områder i Danmark, som er meget, meget tyndt besat under den såkaldte liberale ordning. Vi har områder i Danmark, som er meget, meget tyndt besat, bl. a. fordi det er umuligt at afhænde en lægepraksis i dag. De handles til formidable beløb, og ingen ung læge tør binde an med det. Det er nøjagtig lige så galt her, som det er i Sverige, og det er et problem, som vi kunne diskutere helt isoleret fra spørgsmålet om, hvorvidt hr. Erlendssons parti vil være med til at finansiere de enorme administrative udgifter, der hører sammen med tanken om, at vi absolut må have 2 sygesikringsgrupper og absolut må have privatpraktiserende læger, der kan forlange, hvad der passer dem, for de ydelser, som de ikke yder bedre end deres nabolæge.

**Formanden:**

Jeg henstiller, at man samler sig om drøftelsen af det forslag, der er til behandling.

**Erlendsson (FP):**

Jeg tager naturligvis formandens ord ad notam, men jeg synes dog, at når man går så stærkt ind på min argumentation, må jeg have lov at sige til hr. Kurt Brauer, at når jeg havde vagt deroppe, havde jeg en praksis, som strakte sig over et område som fra Frederikshavn ned til Hobro. Sådanne forhold finder man ikke i Danmark.

**Socialministeren (Jacob Sørensen):**

Må jeg til hr. Kurt Brauers bemærkninger om administration og om, at regeringen er parat til at acceptere enorme beløb til administrationsudgifter i forbindelse med lovforslaget, sige, at dersom vi valgte gruppe 1-ordningen, ville vi få nogenlunde samme administrationsudgifter, som forslaget vil koste, forudsat at vi får gennemført reglerne om nettoafregning. Dernæst ville overgangen til gruppe 1-ordningen for hele befolkningen betyde en udgift på 50-60 mill. kr. på årsbasis. Det er sandheden om, hvad der ville ske, hvis vi valgte det andet forslag.

Til bemærkningerne om, at som vilkårene er her i landet, handles der med lægepraksis til store priser, må jeg sige, at jeg kun har kendskab til handler med lægepraksis i den sidste halve snes år selv i større købstæder, hvor praksis er overdraget uden vederlag. Det tror jeg nok er normen i hvert fald i øjeblikket.

Til fru Inger Stilling Pedersen må jeg sige, at selvfølgelig er det rigtigt, at man i øjeblikket er bundet til den valgte læge i et år; om det stadig væk skal være et år, kan man jo drøfte i udvalget. Der vil rent teknisk måske være mulighed for, at man nøjes med et halvt år.

Hermed sluttede forhandlingen.

*Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.*

**Formanden:**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til socialudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Der er ikke mere på dagsordenen.

Medlem af folketinget Poul Dalsager har meddelt mig, at han ønsker at udtræde af *Europa-Parlamentet*. Til nyt medlem af Europa-Parlamentet har vedkommende gruppe udpeget Ole Espersen. Den pågældende er herefter valgt.