

[Ebba Strange.]

vil gentage den i en lidt anden form, end den blev fremført i sidste gang. Vi ønsker ikke befolkningen opdelt i to grupper i forbindelse med lægebehandling. Vi er af den faste overbevisning, at den liberalisme, forslaget indebærer, vil bevirke, at det stadig er de velbemidlede, der vil få valgfriheden, mens de lavere lønnede stadig kun vil have én mulighed. Jeg kan ikke lade være at spørge ministeren: hvad er det for en ekstra service, der ydes de mennesker, der ud over det fastsatte sygesikringshonorar selv skal erlægge et beløb, der helt frit afgøres af den enkelte læge? Er der forskel på servicen, så synes jeg, det er for galt. Og hvis servicen er den samme, hvorfor skal lægerne så have højere betaling af den ene gruppe mennesker end af den anden?

Efter vor mening er det, vi skal arbejde frem imod — det skal vi gøre hurtigt, og jeg havde egentlig håbet, at vi havde den socialdemokratiske regerings støtte til det — at få integreret de praktiserende læger i det enstrengede kommunale social- og sundhedssystem, som man er ved at opbygge rundt omkring, med den deraf følgende offentlige ansættelse også af de praktiserende læger.

Et skridt i denne retning ville det være, hvis man valgte gruppe 1-ordningen for hele befolkningen nu. Jeg ved, at ifølge den betænkning, der ligger til baggrund for dette lovforslag, er der nævnt nogle vanskeligheder, der skulle overvindes, hvis vi gik over til en gruppe 1-ordning for hele befolkningen, men jeg vil gerne spørge ministeren, om hun ikke er enig med mig i, at de egentlig burde være ret lette at overvinde f. eks. med hensyn til det frie lægevalg. Principielt finder vi det fra mit partis side positivt med en fast lægetilknytning, en læge, der gennem længere tid har lært familien og dens sundhedsmæssige, sociale og personlige forhold at kende, så vi mener ikke, befolkningen bør tilskyndes til at skifte læge. Hvis det på den anden side er påkrævet at skifte, så kunne man vel overveje muligheden for et halvårligt lægeskift, mod det årlige lægeskift vi har i øjeblikket.

Med hensyn til de særlig prekære konsultationer, der er nævnt i betænkningen, f. eks. i forbindelse med prævention og abort, mener jeg, at en kombination af det

forslag, vi her behandler, og det forslag, vi behandlede i forgårs om nedlæggelse af mødrehjælpen og overførelse af nogle af dens funktioner til amtskommunerne, måtte kunne foretages på den måde, at man pålagde amtskommunerne at sørge for oprettelse af seksualvejledningsklinikker. Det ville sikre tilstrækkelig beskyttelse netop i disse meget prekære abort- og præventionsager, hvor vi typisk ved, at de unge nogle gange ønsker at gå til en anden end deres egen læge.

Min konklusion må blive, at det havde klædt regeringen at fremsætte et andet forslag. Jeg vil til slut sige, at vi vil gerne arbejde videre med dette forslag, men vi vil arbejde med det sikre formål for øje at få det ændret i den retning, som jeg her har beskrevet, og hvis det ikke lykkes, så skal man ikke regne med vores støtte til at få det gennemført.

Inge Krogh (KrF):

Kristeligt folkeparti ser med sympati på det fremsatte forslag, hvorefter indtægtsgrænsen skal forsvinde og folk skal kunne vælge, om de ønsker at forsikre sig i gruppe 1 eller gruppe 2. I gruppe 2, hvor man betaler en del af omkostningerne, opnår man samtidig nogle fordele, bl. a. frit lægevalg både hvad angår almindelig læge og hvad angår speciallæge. I modsætning til socialistisk folkepartis ordfører mener jeg ikke, der bliver forskel på selve servicen fra lægen; jeg kan ikke tænke mig, at den bliver ringere, fordi man er gruppe 1-sikret.

Det vil i øvrigt være meget interessant at se, hvordan befolkningen reagerer. Man kunne måske tænke sig, at alle valgte gruppe 1. Hvor meget man sætter pris på det frie lægevalg, det vil tiden vise.

For øvrigt mener vi, at et år kan være længe at være bundet til en læge. Første gang vi havde forslaget fremme, forespurgte vi om mulighederne for at skifte efter et halvt års forløb. Det vil ikke forekomme i mange tilfælde, men det kan være sådan, at man er kommet på kant med hinanden, og et halvt år vil være bedre end et år, mener vi.

Hanne Reintoft (DKP):

Jeg er lidt forundret over, at den socialdemokratiske regering opretholder dette lov-