

[Steen Folke.]

Jeg vil gerne sige, at vi mener, der er noget vanvittigt ved, at hele lægeerhvervet giver basis for, at praktiserende læger tjener kolossale beløb i forbindelse med deres virksomhed, og vi mener altså også, at man ud over at overveje en overgang til en fælles sygesikringsordning, gældende alle dele af befolkningen uanset økonomisk formåen og andre ting, kunne overveje at lade denne lægebehandling på den ene eller den anden måde foregå i offentlig regie.

**Erlendsson (FP):**

Jeg har indtryk af, at det ikke plejer at være god tone at kaste mistanke over en hel stand, som fru Ebba Strange gjorde for lidt siden. Jeg vil naturligvis ikke kunne afvise, at der er brodne kar også i den stand, jeg tilhører, men jeg synes, man burde henvende sig på rette sted, hvis man har konkrete tilfælde, som man vil gøre opmærksom på.

Til VS vil jeg gerne sige, at jeg tror ikke, man vinder noget ved at fastansætte læger og sætte dem ind i det, man kalder offentlig regie. Jeg tror, at den ordning, vi har haft hidtil, har været den bedst fungerende, og jeg tror, vi skal fastholde den ordning, vi har.

Endelig vil jeg minde om, at de store beløb, som man for øjeblikket taler så meget om at læger tjener, jo er bruttobeløb, og det er meget ofte for en arbejdstid, der går langt ud over en almindelig 8 timers arbejdsdag.

**Ebba Strange (SF):**

Det ville ligge mig meget fjernt at klandre en hel stand, en hel gruppe mennesker og i dette tilfælde hele lægestanden for at være korrupt eller for at rage til sig eller for at nasse på den øvrige del af befolkningen, eller hvad det nu ellers måtte være, man kunne beskyldte den for. Det ligger mig meget fjernt, og jeg har ikke udtalt noget sådant fra denne talerstol, heller ikke på noget andet tidspunkt. Jeg har henvist til den debat, der har været i dagspressen i den sidste tid, som har påpeget, at det ser ud til, at der er visse af de praktiserende læger, der har en så høj indtjening, at man må sætte spørgsmålstegn ved, om de kan klare det arbejde, der er pålagt dem, på en rimelig vis, fordi de sand-

synligvis har for mange patienter. Ydermere sagde jeg, at når vi samtidig opretholder skellet mellem gruppe 1- og gruppe 2-patienter, får vi altså ydermere dér en indkomst, som er ukontrollabel. Det andet vil jeg meget stærkt tilbagevise; jeg har ikke sagt det, og jeg har ikke ment det; jeg ved, at der også i dette land findes socialt bevidste læger, der arbejder og gør en meget god og meget alvorlig og hæderlig indsats.

**Hjortnæs (S):**

Det er korrekt, som fru Ebba Strange siger, at jeg har taget initiativet til, at der nu iværksættes en undersøgelse omkring lægernes honorarer og overenskomstforhold. Jeg har ikke ønsket ved denne lejlighed at rejse en debat omkring disse problemer. Jeg har erkendt — det har jeg også gjort offentligt — at der for mig at se er ganske alvorlige problemer, som må løses, og som er problemer, der er en konsekvens af, at vi har den opdeling i to sygesikringsgrupper, som har sin baggrund i sygesikringsloven.

Det, jeg har sagt ved denne lejlighed, og som jeg mener jeg kan stå ved, er, at vi er i en situation, hvor socialministeren på grundlag af de spørgsmål, jeg har rejst i socialudvalget, undersøger disse overenskomstmæssige problemer, og jeg mener, vi må afvente ministerens redegørelse, inden vi tager stilling til, hvad der skal foretages.

Det, der er min fornemmelse i dag, er, at en række af de uheldige problemer, der er forbundet med opdeling i to sygesikringsgrupper, kan afhjælpes gennem ændringer i de eksisterende overenskomster.

Hermed sluttede forhandlingen.

Ændringsforslag nr. 1 og § 1, således ændret,  
vedtoges uden afstemning.

Ændringsforslag nr. 2  
forkastedes med 78 stemmer imod 15.

§ 2  
vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling  
vedtoges uden afstemning.