

[Første næstformand]

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

Den næste sag på dagsordenen var:

### 8) Første behandling af:

*Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet.*

(Lovforslag nr. L 139. Fremsat 16/12 77).

Lovforslaget sættes til forhandling.

### *Forhandling*

**Erenbjerg (S):**

De ændringer, der i forbindelse med statshospitalernes overførelse til amtskommunerne blev foretaget med hensyn til indtægtsinddragelse og udbetaling af beløb til personlige fornødenheder til patienter på psykiatriske institutioner, har siden da været udsat for megen kritik – og med nogen ret. Derfor er det med glæde, vi har modtaget det foreliggende lovforslag fra indenrigsministeren om ændring af disse forhold.

Allerede i bemærkningerne til lovforslaget om statshospitalernes overførelse til amtskommunerne er der givet udtryk for, at såvel psykiatriske sygehuse og somatiske sygehuse som psykiatriske plejehjem og plejehjem under bistandsloven bør ligestilles. Denne ligestilling for patienterne opnås gennem det foreliggende lovforslag i næsten fuldt omfang. En fuldstændig ligestilling har ikke været mulig, da den skarpe opdeling af patientgrupper, som man har på det somatiske område, ikke i samme grad finder sted på de psykiatriske institutioner. Ca. 25 pct. af patienterne på de psykiatriske sygehuse må betegnes som plejepatienter, hvorfor et fælles regelsæt på nuværende tidspunkt efter psykiatriudvalgets enige indstilling må frarådes. De væsentlige ændringer fra den nugældende lov ligger i, at man nu ligestiller patienter på psykiatriske sygehuse med patienter på somatiske sygehuse, således at der ikke finder indtægtsinddragelse sted for patienter under 67 år.

Hidtil har man foretaget indtægtsinddragelser for patienter på psykiatriske sygehuse,

når disse har været indlagt kontinuerligt eller sammenlagt i 9 måneder. Dette forhold har i visse tilfælde været medvirkende til, at psykiatriske patienter samtidig også har fået økonomiske problemer at tumle med. Nogle har for at undgå indtægtsinddragelser ytrret ønske om at blive udskrevet, inden en påbegyndt behandling har været tilendebragt. Dette forhold har været meget uheldigt, og det er glædeligt, at dette forhold nu rettes.

Samtidig med at man har forladt princippet om indtægtsinddragelser for de mennesker, der er under 67 år, har man ændret varighedsgrænsen, således at der for de 67-åriges vedkommende foretages indtægtsinddragelser, når de har opholdt sig på et psykiatrisk sygehus i 6 måneder. Der vil for disse gruppers vedkommende dog være en mulighed for at få dispensation, således at man i de tilfælde, hvor der er en rimelig udsigt til, at der inden for en kortere tid ud over de 6 måneder vil kunne finde en helbredelse sted, vil kunne dispensere fra denne 6 måneders regel.

Det vil ikke være rimeligt at foretage en fuldstændig afskaffelse af indtægtsinddragelsen for de 67-årige, da disses forhold bør ligestilles med patienter på plejehjem under bistandsloven.

Endelig skal det nævnes, at der i lovforslaget også er indeholdt en ændring vedrørende visitation til Ortopædisk Hospital i Århus – et forslag, der kort går ud på at ligestille Ortopædisk Hospital i Århus med Ortopædisk Hospital i København.

Vi tilsiger de nævnte ændringer vor fulde støtte og håber på en hurtig udvalgsbehandling.

**Pilgaard Andersen (FP):**

Fremskridtspartiet kan gå ind for den foreslåede nedsættelse af tidsgrænsen for betaling, således at patienter skal betale efter de 6 måneder efter indlæggelse på psykiatriske institutioner i stedet for nu 9 måneder, i lighed med hvad der gælder i bistandsloven vedrørende betaling af ophold på plejehjem. Det er besynderligt at se, at socialdemokratiet har foreslået denne ændring, efter at man i 1975 gik så varmt ind for at ændre 6 måneder til 9 måneder, men vi kan være fuldt tilfreds med, at der sker denne nedsættelse.