

[Birthe Nielsen]

on, bl.a. også fordi det er nødvendigt, at der er de og de afdelinger, man kan få praktikken på.

Når disse 4 borgmestre fra henholdsvis Roskilde amt, Frederiksberg kommune, Københavns kommune samt Københavns amt i deres notater er gået så langt fra den grovskitse, som blev vedtaget i 1979, betyder det en langsom udsultning af disse to hospitaler, og derfor vil der stå pengestærke mennesker parat til at købe sig ind på netop Sankt Lukas Stiftelsen, som det drejer sig om i øjeblikket, hvis ikke vi herindefra medvirker til at løse de problemer, der er inden for hele hospitalssektoren i hovedstadsområdet.

Derfor vil min appel her i dag være, at indenrigsministeren netop tager det skridt for at forhindre, at de to hospitaler overgår til at være private betalingshospitaler, for som jeg sagde før, er der kræfter i gang, der meget gerne ser noget sådant ske. For det andet med hensyn til det beslutningsforslag, som vi vedtog i november sidste år, at indenrigsministeren i samarbejde med de 4 hospitalskommuner, det her drejer sig om, vil tage en samtale med disse borgmestre om, hvordan det skal se ud på dette område. Vi ved, at regeringen ikke er bleg for at gå til Kommunernes Landsforening med henstillinger om så meget andet. Det er vigtigt for os, at det sundhedsstade, vi har haft her i Danmark, og som vi kan være stolte af, ikke bliver forringet ved, at der bliver indført netop det, vi frygter: private betalingshospitaler.

Den første appel må være, at de to hospitaler bliver videreført med deres nuværende struktur, og at man ikke udsulter dem eller bruger salamimetoden, således at de to hospitaler ikke eksisterer f. eks. om 4-5 år. Og den anden appel, at indenrigsministeren vil tage initiativ til, at der i sygehusloven bliver indføjet nogle bestemmelser, således at det ikke kan lade sig gøre at indføre betalingshospitaler i Danmark.

Jeg er meget interesseret i at høre, hvad indenrigsministeren mener om disse ting, for vi er som sagt meget alvorligt bekymrede for, at der sker disse ting, bl. a. fordi man ikke – det er især i Frederiksberg kommune, men så sandelig også i Københavns amt – har villet indgå fornuftige aftaler med de to hospitalers bestyrelser.

(Kort bemærkning).

**Egon Jensen (S):**

Alt kan virke forvirrende her i de sidste dage. Jeg blev åbenbart også forvirret, idet jeg sagde, at vi stemte imod. Vi undlader at stemme for ændringsforslaget ud fra den betragning, som vi tidligere har nævnt, at vi ikke går i detaljer omkring dette spørgsmål, der for os er et principspørgsmål. I øvrigt mener jeg ikke, at dette ændringsforslag har nogen som helst relevans i forhold til det foreliggende beslutningsforslag, som vi også – det skal jeg sige noget om senere – vil undlade at stemme for.

**Tyroll (VS):**

Ja, jeg må jo indrømme, at jeg syntes, det var lidt fantastisk i første omgang at få at vide, at socialdemokratiet stemte imod, og nu, at det vil undlade at stemme, men det er såmænd ikke meget bedre. Det har i allerhøjeste grad noget med de to hospitaler at gøre, som er omhandlet i det beslutningsforslag, der er lagt frem. Det drejer sig om, at man netop for disse hospitalers vedkommende har planer om at få oprettet private betalingshospitaler, som fru Birthe Nielsen har været inde på, så derfor er det i allerhøjeste grad relevant. Det ville være nærliggende, at socialdemokratiet kom med nogle flere og mere præcise udtalelser om, hvad årsagen er til, at man vil undlade at stemme om så vigtigt et spørgsmål som dette. Fru Birthe Nielsen har meget udførligt sagt noget om, hvad det er for nogle problemer, der har været refereret til fra de lægers side, som altså er parate til at oprette den slags ordninger herhjemme. Det skal jeg ikke uddybe så meget, men jeg synes dog lige, at det er på sin plads at vise, hvad det er for en udvikling i England, som har medført de problemer, det drejede sig om.

Der er tale om, at man også i England har ført en sådan besparelspolitik, som man fra socialdemokratiets side har iværksat herhjemme i forhold til sundhedssektoren, og at man som følge deraf har fået temmelig omfattende ventelister til de offentlige hospitaler. Det har betydet, at en lang række patienter har fundet det nødvendigt at indmelde sig i forsikringsordninger, hvor de, ved at man fik oprettet private senge rundt omkring på nogle hospitaler, dér kunne få udbedret nogle af de sundhedsmæssige skavanker, de gik