

[Aase Olesen]

flere midler til den. Det tror vi faktisk er en meget grov vurdering. Tværtimod mener vi, at der kan gøres meget inden for de bestående rammer; bl. a. kan man spørge, om vi uddanner vores overlæger godt nok til at lede og administrere så store arbejdspladser, som der her er tale om.

Vi vil også godt være med til at undersøge, om det er rimeligt ikke bare at give udlændingskøerne mulighed for at blive behandlet på danske hospitaler, men også udlændinge. Jeg ved, der har været rejst en del kritik af dette, men det er jo til en vis grad en smule falsk at være meget forarget over, at vi skulle gå ind og bruge noget ledig kapacitet til at give tilbud til udlændinge, al den stund udlændinge jo kan blive behandlet på andre landes private hospitaler.

Endelig mener jeg, at denne sag giver god anledning til at diskutere den dobbeltrolle, som langt de fleste speciallæger i dag har, i kraft af at de dels er privat praktiserende, dels ansat i det offentlige.

Og til slut vil jeg sige til forslagsstillerne, at det må pålægge dem et meget stort ansvar at foreslå forbud mod betalingshospitaler uden samtidig at gå ind i en konkret vurdering af, om vi kan forbedre hospitalsvæsenet, sådan som det allerede er, også uden anvendelse af flere midler.

#### **Birgith Mogensen (CD):**

VS og SF ønsker såkaldte betalingshospitaler forbudt ved lov. Toner fra indenrigsminister Henning Rasmussen tyder på, at han går hånd i hånd med ovennævnte partier. Modstandere af privat initiativ på hospitalsområdet fremturer med følgende argument: velhavende syge vil kunne købe sig til en bedre behandling på bekostning af andre syge mennesker. Ja, indenrigsministeren frygter ligefrem, at privatsygehuse vil medvirke til, at vort etablerede hospitalssystem vil få en forringet service.

Disse gentagne argumenter mod betalingshospitaler holder ikke. Et privatbetalt sygehusophold kan naturligvis ikke være bekostende for os, som af økonomiske eller andre årsager benytter det almindelige hospitalsvæsen, tværtimod, idet den patient, som selv betaler for behandlingen, simpelt hen ikke belaster det offentlige sygehusbudget.

Når indenrigsministeren siger, at servicestandarden i vores nuværende hospitalsvæsen vil falde, kan jeg kun tolke hans udtalelser derhen, at indenrigsministeren egentlig mener, at privathospitalernes serviceniveau vil komme til at ligge højere, og det er da muligt, men det synspunkt er bestemt ikke noget dueligt argument imod oprettelse af betalingshospitaler.

Min nærmeste familie og jeg har i alt ligget på hospital 6 gange. Vi er fuldt ud tilfredse med den behandling, vi fik. Derfor er jeg ikke potentiel patient i en eventuelt kommende betalingssygehussektor. Alligevel går jeg ind for etablering af et alternativt sygehusvæsen på privat basis. Debatten har nemlig vist, at der både er læger og patienter, som udtrykker behov for denne valgmulighed, så der er ingen grund til at modsætte sig etablering af betalingsygehuse. Vi har læger nok, og måske kan disse hospitaler som supplement reducere de lange behandlingsventetider.

CD kan ikke tilslutte sig lovforslaget.

#### **Steffensen (KrF):**

Kristeligt folkeparti vil afvise dette forslag, sådan som det er formuleret. Problemet er ikke så enkelt – som det tidligere er sagt – at man kan klare det på denne måde. Det gode sygehusvæsen, vi har i Danmark, ønsker også kristeligt folkeparti forbedret, og jeg tænker her på problemet, der er nævnt nogle gange: ventelisterne. Det kan udmærket tænkes, at private initiativer på den ene eller anden måde kan være midlet hertil.

Der er jo i sommerens løb fremkommet en hel del forslag om, hvordan man bedre kan tackle ventelisteproblemet for en række sygdommes vedkommende. Det er forskellige læger i særdeleshed, der kommer med disse forslag, og det er ret så uoverskueligt i øjeblikket, hvordan man eventuelt kan få det sat i system. Endnu foreligger der ikke, synes jeg, noget troværdigt, men det kan jo komme.

Der var f. eks. i Berlingske Tidende den 28. oktober 1981 en artikel med en ret stor dokumentation fra en overlæge, Kurt Rehnagel, som havde et forslag til, hvordan man kunne tackle problemet »ventelister« for en række sygdommes vedkommende, og det er værd at se på, for vi har brug for alle mulig-