

[Steffensen]

heder, når det drejer sig om at kunne udnytte de ressourcer, vi i øjeblikket har, bedre, end tilfældet er. Jeg tror, de fleste kan være enig i, at mange af ressourcerne i vort nuværende sygehusvæsen ikke i tilstrækkelig grad udnyttes effektivt, og det er nok en diskussion værd, hvordan det kan ske.

Men den egentlige diskussion om, hvordan vi skal gøre det fremover, vil det være rimeligt, synes jeg, at vente med, til vi ser indenrigsministerens udspil, og dér synes jeg der er grund til at drage mange ting ind i problemstillingen; det vil også blive gjort, og det er vel årsagen til, at dette udspil endnu ikke er kommet. Men ministeren har bebudet her i dag, at det kommer snart, og så må vi se, hvordan vi så kan tackle problemerne.

Kristeligt folkeparti vil ikke afvise muligheden af, at private initiativer er en løsning til forbedring af vort nuværende sygehusvæsen, og vi vil i hvert fald afvise dette lovforslag.

Flygaard (DR):

Retsforbundet kan ikke støtte det foreliggende forslag. Men når det er sagt, vil vi gerne sige, at efter vores opfattelse eksisterer der i dag adskillige problemer inden for hospitalsområdet.

Der er f. eks. spørgsmålet om ventelister, og jeg deler de synspunkter, der bl. a. er gjort gældende fra radikal side, at det nok ikke udelukkende er et bevillingsmæssigt, men måske i langt højere grad et administrativt spørgsmål.

Jeg mener nok, det i høj grad er ønskeligt, at man får vurderet, hvad den egentlige forklaring på de lange ventelister er. Måske kan det hænge noget sammen med, at der, når vi har fået en række hospitaler, der er meget store, nemt opstår en form for bureaukrati, der medfører, at administrationen tager mere overhånd, end godt er. Det vil vi i hvert fald også meget gerne have med ind i vurderingen.

Hvis man skal se på retsforbundets principielle stilling, mener vi ikke at kunne gå imod oprettelsen af et betalingshospital, men vi vil gerne, når det er sagt, ganske klart sige, at vi mener ikke, det er rimeligt ud fra et socialt og sundhedsmæssigt synspunkt, at de økonomisk stærke skal have en fortrinsret, i kraft af at der er et ventelisteproblem eller i

øvrigt manglende behandlingsmuligheder af andre grunde. Vi mener, det er meget ønskværdigt, at vi under en kommende forhandling af lidt større omfang, end der er basis for i dag med det forslag, der foreligger, får taget meget nøje stilling til, hvad det reelle økonomiske grundlag for betalingshospitalerne skal være, og vi ønsker i denne forbindelse også at få en klar tilkendegivelse af, hvorledes de skattemæssige regler – herunder de skattemæssige fradragsregler – er, for de vil helt givet med den indkomstbeskatning, vi har i dag, komme til at spille en helt afgørende rolle for betalingshospitalernes eksistensmulighed, så vidt jeg kan bedømme.

Der er ingen tvivl om, at det er ønskværdigt, at regeringen lader arbejdet med at lægge et forslag af bemeldte karakter på bordet nyde fremme, og det ser vi da også hen til. Vi vil gerne, at regeringen fremrykker dette tidspunkt mest muligt.

Til slut skal jeg give udtryk for, som også andre ordførere har gjort det, at problemet nok er en lille smule mere komplekst, end det umiddelbart måtte fremtræde i det forslag, der her foreligger fra venstresocialisternes og socialistisk folkepartis side.

Tyroll (VS):

Jeg vil først lige sige med hensyn til, at vores forslag skulle være en forsimpning, at det er da muligt; det er der mulighed for at få belyst under udvalgsbehandlingen. Det var ikke muligt at få bistand fra ministeriets eksperter undervejs i fremstillingen af forslaget, og det er da muligt, at der kan komme noget frem, som viser, at det er en forsimpning. Det er vi da selvfølgelig klar til at drøfte, vi er klart i stand til at finde ud af, om der er nogle virkelige problemer forbundet med det.

Dernæst vil jeg godt sige, at jeg synes da, det er raret at kontaktere, at ministeren fastholder, at det er vigtigt for ministeren at opretholde princippet om, at alle former for sygehusbehandling skal være vederlagsfri, uanset om den foregår ved kommunale, statslige eller private hospitaler. Det er meget udmærket. Det, jeg bare ikke helt kunne finde ud af i ministerens udtalelser, er: Vil ministeren sørge for, at det ikke kan lade sig gøre at drive private betalingshospitaler her i landet? Er det indeholdt i det forslag, der kommer? For det, jeg hørte i ministeren sige, var mest