

[Aase Olesen]

mennesker, som planlægger private hospitaler, at de ikke skal regne med én krone i tilskud fra det offentlige, heller ikke indirekte gennem fradragsmuligheder for forsikringspræmier, så var vi egentlig kommet langt, og så tror jeg godt, man kunne tage planerne noget mere afslappet, end f.eks. SFs ordfører gør.

Tyroll (VS):

Det er lige nøjagtig det sidste her med at sige, at man ikke skal regne med én krone, der ikke er nok.

Vi er indstillet på at få at vide fra ministerens side: er det sådan, at man vil stoppe muligheden for at oprette betalingshospitaler? Vil det direkte indgå i det lovforslag, der vil komme? Ministeren var selv inde på det problem, ligesom andre har været det, at det vil dræne de lægelige ressourcer. Det er helt klart, og det sker for så vidt også i forhold til de privatpraktiserende speciallæger. Der er også et dræn i ressourcerne dér. Der er altså en række problemer, og for vores vedkommende er vi ikke i tvivl om, at det, der egentlig bør til, er en generel socialisering af hele sundhedssektoren, men det er altså ikke det, vi foreslår her.

Vi kommer i al beskedenhed med et spørgsmål om, hvorvidt ministeren, regeringen, socialdemokratiet vil være med til at lukke af for, at der bliver oprettet disse private betalingshospitaler. Det er et ret så begrænset krav at komme med, synes jeg nok, også i forhold til de holdninger, som man faktisk skulle forvente at der ligger hos socialdemokratiet. Derfor er det fantastisk, at vi ikke kan få et præcist svar på dette spørgsmål.

Jeg synes, det er fint, at ministeren lægger op til, at vi måske snart kan komme i gang med de forskellige ventelisteproblemer, der er. Jeg synes også, det er vigtigt, at det sker på landsplan, og at man får behandlet nogle af de geografiske forskelle i behandlingen, der rent faktisk eksisterer, og hvordan man får gjort noget ved det. Det er fint, at vi forhåbentlig meget hurtigt kommer til at behandle disse ting og får lagt op til, at disse ventelister bliver fjernet. Og så er der selvfølgelig heller ikke det argument at bruge for dem, der gerne vil skabe disse private betalingshospitaler.

Det er en klar konsekvens af den sundhedspolitik, der har været ført, at der er banet vejen for den udvikling, at der er nogle, der måske kan få lidt vind i sejlene på at komme med den slags forslag og dermed være med til at undergrave det danske sundhedssystem.

Jeg mener, at der er en række andre områder, man vil forsøge at dræne for arbejdskraft, end lige lægernes. Det er klart, at det også er plejepersonalet, det drejer sig om. Men desforuden markerer man jo klart, hvad det er for nogle interesser, man prøver på at slås for. Der er tale om, at man forsøger at lægge de forskellige organisationer for had. Det siges klart i det idégrundlag, man har lagt frem. Man siger, at der er læger, sygeplejersker og andre dygtige medarbejdere, der er lede og kede af at spille deres tid og kræfter i et offentligt sygehusvæsen, der mange steder er gennemsyret af fagforeningstyranni og gruppepres, og hvor bureaukratiet og ineffektiviteten blomstrer, takket være en svag og inkompetent ledelse og politikernes kortsynethed. Det er den holdning, der er til stede hos dem, der vil gennemføre disse ting.

Der er tale om, at man vil presse nogle andre arbejdsforhold og vel også nogle andre lønforhold igennem for dem, der skal ansættes på disse private betalingshospitaler. Der står jo fremskridtspartikræfter bag ved den gruppe, som arbejder med disse ting, og det er helt klart, at dér har man også interesse i at fjerne muligheden for at indgå eksklusivt aftaler osv. Så det indbefatter en lang række faglige spørgsmål, som skulle have den største interesse for socialdemokratiet, og som der skulle være en stor interesse for at bekæmpe. Det burde man tage med i sine overvejelser som en god begrundelse for at fjerne muligheden for at oprette disse private betalingshospitaler, og vi vil gerne have svar på, om det er det, man vil.

Dernæst vil jeg lige sige til fru Aase Olesen, at når jeg snakker om, at de faglige organisationer skal være med til at sikre, at man får et ordentligt fungerende sundhedssystem, så tænker jeg ikke alene på de faglige organisationer inden for sundhedsvæsenet. Så tænker jeg nok så meget på hele LO-området, de forskellige fagforeninger i lokalområdet, som må gå ind og slås for, at der bliver rimelige og ordentlige forhold og muligheder for at få de sundhedsydelse, som