

[Indenrigsministeren]

re det samme regelsæt, der gælder for amtskommunale, private og kommunale sygehuse.

Hvis det er spørgsmålet om de specielle situationer, der har gjort, at hr. Tyroll er kommet i tvivl om, hvad jeg sagde, så vil jeg sige, at et af de tilfælde, jeg tænker på, er den indiske pige, der for nogen tid siden blev behandlet for en hjertelidelse i Danmark, fordi hun ikke var i stand til at blive behandlet derhjemme. Jeg vil ikke løbe den risiko, at tilfælde af den art af lovgivningsmæssige grunde ikke kan behandles i Danmark. Det skal nok vise sig, at der er andre tilsvarende tilfælde, og jeg ønsker ikke i hast at være med til at udarbejde et lovforslag, der skaber os problemer af forskellig art.

Jeg anser dette problem for at være betydelig mere kompliceret, end forslagsstillerne anser det for at være eller i hvert fald i deres forslag har vist at de mener det er. Når der skal tages hensyn til eksisterende rimelige og velerhvervede rettigheder, når der skal tages hensyn til lægeetiske og lægefaglige regler, når der skal tages hensyn til det kommunale selvstyre, vi har på dette område, og en lang, lang række andre ting og der samtidig skal være tale om et forslag, som har den effekt, vi siger på, men som samtidig ikke har virkninger, vi ikke ønsker, så haster man altså ikke med det, det beklager jeg, men det kan man ikke. Forberedelsestiden for et lovforslag af denne art kan ikke være under 3-4 måneder, hvis det skal gøres kvalificeret, med de høringer, der skal være tid til, så alle aspekter er lagt frem for folketinget. Jeg vil ikke risikere på et område som dette, presset af nogle mennesker, der siger og skriver meget i aviserne, at lægge et lovforslag frem, som folketinget med rette ville kunne kritisere på et eller flere væsentlige punkter.

Tredje næstformand (Arentoft):

Inden vi fortsætter behandlingen med korte bemærkninger, vil jeg henlede opmærksomheden på forretningsordenes § 11, der siger: »Ved første behandling drøftes lovforslaget ud fra principielle synspunkter uden nærmere gennemgang af enkeltheder«.

(Kort bemærkning).

Svend Erik Hovmand (V):

Må jeg gøre to korte bemærkninger?

For det første vedrørende det med fradragsretten. Jeg må oprigtig talt sige, at jeg har vanskeligt ved at tro på, at ministerens udtalelse for et øjeblik siden skal opfattes sådan, at man afviser en hvilken som helst form for økonomisk kompensation til dem, der undlader at belaste det offentlige system i en situation, hvor de med rette har krav på offentlig behandling.

Jeg vil gerne for det andet have lov til at takke ministeren for det svar, han gav mig for et øjeblik siden, at initiativerne over for ventelisterne ikke skal afvente statistikkerne. I mit første indlæg gjorde jeg opmærksom på, at venstre rejste dette ventelisteproblem den 6. november sidste år. På den baggrund vil jeg gerne spørge, hvornår man kan forvente at disse initiativer vil give sig udslag i konkret handling, og hvilke områder der er tale om. Jeg går ud fra som givet, at man ikke alene koncentrerer sig om hovedstadsområdet, sådan som man kunne få indtryk af for et øjeblik siden, men at disse initiativer selvfølgelig må gælde hele landet.

(Kort bemærkning).

Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):

Jeg hørte formanden lige efter afslutningen af mit forrige indlæg gøre den bemærkning, at man skulle erindre sig folketingets forretningsorden med hensyn til ikke at gå i detaljer. Jeg føler mig meget overbevist om, at hvis jeg nu her indlod mig på ud af hovedet at give mig til at besvare de mange spørgsmål, hr. Svend Erik Hovmand stillede mig, så ville formanden med rette spørge mig, om ministeren ikke lyttede til, hvad formanden sagde.

Tredje næstformand (Arentoft):

Mine bemærkninger var ikke specielt rettet til indenrigsministeren.

(Kort bemærkning).

Birthe Nielsen (SF):

Jeg prøver én gang til at spørge indenrigsministeren. Jeg fik ikke svar første gang, heller ikke anden gang, og så prøver jeg én gang til: vil ministerens lovforslag indeholde en bestemmelse – ikke noget med at gå i detaljer, for det er der ingen grund til – så der ikke kan oprettes private betalingshospitaller i