

[Indenrigsministeren]

mindste interesse i at etablere en kontrolforanstaltning, hvis der ikke er noget at kontrollere; det vil sige, forudsætningen er, at der rent faktisk kommer til at foregå den import, som direktiverne åbner mulighed for. Kommer den ikke, er der heller ingen grund til at lave en kontrolforanstaltning.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

### Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til kommunaludvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den sidste sag på dagsordenen var:

#### 4) Første behandling af:

*Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet.*

(Lovforslag nr. L 95. Fremsat 5/2 82).

Lovforslaget sattes til forhandling.

### Forhandling

#### Lerke (S):

Som det fremgår af indenrigsministerens bemærkninger til lovforslaget, er formålet dels at sikre danske statsborgere med fast bopæl i udlandet ret til sygehusbehandling her i landet, dels at sikre, at der fortsat er samme vilkår for sygehusbehandling på offentlige som på private sygehuse.

Danske statsborgere i udlandet har efter den gældende lovgivning ikke nogen ret til at blive behandlet på danske sygehuse. Behandling kan ydes, hvis en sygehuskommune skulle være villig til at modtage dem til den såkaldte selvbetalingstakst, og det er 300 kr. pr. dag, et beløb, der langtfra dækker de faktiske udgifter ved et hospitalsophold.

Regeringen ønsker dette ændret til, at udlandsdanskere får ret til vederlagsfri behandling her i landet under særlige omstændigheder. Efter det fremsatte lovforslag vil det væ-

re muligt for danskere, der kun for en periode opholder sig i udlandet i offentlig eller privat tjeneste eller som uddannelsessøgende, at få vederlagsfri behandling på et dansk sygehus. For øvrige udlandsdanskere vil det være rimeligt, at de dækker de faktiske og fulde udgifter ved en hospitalsindlæggelse.

Det skal understreges, at ingen udlandsdanser skal have ret til sygehusbehandling forud for en herboende, men vil få ret til behandling på lige fod med andre, der har rettighederne.

Sygehusbehandling her i landet foregår på samme vilkår uanset sygehusenes ejerforhold. Alle sygehuse indgår i et samlet sygehusvæsen; det er et princip, det er betydningsfuldt at fastholde.

Alle danske borgere har ret til sygehusbehandling. Det er et princip i vort samfund, og denne ret er ikke og skal ikke gøres afhængig af, om man har penge eller ej. Derfor er socialdemokratiet også stærkt modstander af de tanker, der har været fremme om private betalingshospitaller. Det er ikke folks pengepung, der skal være afgørende for, om man kan blive behandlet, og man skal og må heller ikke kunne købe sig til en hurtigere behandling på bekostning af andre, som måske ikke har råd. Det er fundamentalt i strid med de principper, vi har i dette land, og disse principper må ikke ændres. Sygdom må ikke gøres til en privat forretning.

Vi skal erkende, at der er problemer i vort sygehusvæsen, først og fremmest med ventelister. Dette problem gøres der imidlertid meget for at få løst. En del af problemet hænger sammen med en dårlig kapacitetsudnyttelse på vore sygehuse. En anden del af problemet er de mange ældre, der blot ligger og venter på plejehjemsplads eller ligger på sygehus, fordi de ikke er i stand til at klare sig alene i hjemmet.

Disse problemer løses ikke ved hjælp af private betalings-sygehuse. De løses derimod ved, at vi afsætter de nødvendige ressourcer og skaffer de faciliteter, der er nødvendige, og derigennem aflaster sygehuse, så de kan løse de opgaver, de skal løse.

Vort sygehusvæsen må være ens for alle, fattig som rig. Tanken om første- og andenklassers sygebehandling er socialdemokratiet så inderligt imod.

Jeg skal på mit partis vegne give tilsagn om velvillig behandling i udvalget.