

[Aase Olesen]

hvor meget det bliver, med de regler, de har, og så må vi se på dem efter ferien.

Jeg forudsiger som sagt, at vi bliver nødt til at se på speciallægenes placering. Det kan meget vel være, at der bliver behov for lovgivning om eventuelle nyoprettede betalingshospitaller, men vi går ikke ind for et blot og bart forbud.

Jeg vil gerne tilslutte mig det, CDs ordfører sagde, og opfordre regeringen til, når den igen tager denne sag op, da forinden at forhandle med partierne, så man ikke i sidste øjeblik står med nogle ændringsforslag, som ingen mennesker kan bruge til noget.

Wilhjelm (VS):

VS beklager, at indenrigsministerens forslag nu falder ved tredje behandling. Det er ikke, fordi det var noget gennemført godt forslag. Vi kritiserede det, da det blev fremsat, og det er sådan set ikke blevet bedre. Jeg skal især nævne to ting ved det.

Det indeholder nogle misbrugsmuligheder i retning af muligheden for at lave en meget centraliseret styring af det danske hospitalsvæsen til skade for de mindre sygehuse. Vi ved ikke, om disse misbrugsmuligheder ville blive brugt, men beføjelserne var der i hvert fald.

Med hensyn til at forhindre private betalingshospitaller var der bestemt ikke vandtætte skodder – for nu at blive i dagens terminologi: det var hullet som en si.

Når vi beklager, at det falder, er det mest, fordi denne sag har givet anledning til, at der nu manifesteres et flertal, der åbner for private betalingshospitaller. Det synes vi er et meget alvorligt tilbageskridt.

Samtidig må vi sige til regeringspartiet, at det i virkeligheden er løn som forskyldt. Det er resultatet af, at man har sparet på sygehusvæsenet, at man har lavet personalelofter, at man har skabt ventelister på op til flere år. Jeg ved godt, at beløbsrammerne er udvidet osv., men i forhold til sygdomsudviklingen, i forhold til de konsekvenser, der har været af det opskruede arbejdstempo, af miljøforureningen, og hvad der ellers har givet anledning til udviklingen i sygdomsmønsteret, så er der altså sparet helt uansvarligt på denne sektor, og der er skabt nogle ventelister, som er værre, end vi har kendt dem i mange år. Havde det ikke været tilfældet, så ville der overhovedet ikke være basis for private beta-

lingshospitaller her i landet, i hvert fald ikke private betalingshospitaller, som ville blive besøgt af danske statsborgere. Det er beklageligvis løn som forskyldt, og det synes jeg at regeringen og socialdemokratiet skulle tage til efterretning.

Når man nu har fået manifesteret et flertal, der åbner døren for de private betalingshospitaller, er den eneste måde herefter at bekæmpe det uvæsen på at sørge for at udbygge det offentlige sundhedsvæsen på en sådan måde, at ventelisterne kan forsvinde.

Taanquist (S):

Fru Aase Olesen har mange og lange forklaringer på, hvorfor vi i forbindelse med dette lovforslag er endt her, hvor det nu er endt: hvor det sandsynligvis bliver nedstemt. Fru Aase Olesen har rettet anklage mod indenrigsministeren. Vi kan kun sige, at den, det virkelig har været vanskelig at forhandle med, den, der har været umulig at forhandle med, og den, der har nægtet at forhandle, det er repræsentanten for det radikale venstre. Vi kender venstres, de konservatives og andre borgerlige partiers holdning til private betalingshospitaller. Det er et ja. Vi kender vor egen og resten af folketingets stilling til det. Det er et nej til private betalingshospitaller.

Fru Aase Olesen har i den grad forkkludret forhandlingerne, at man i dag ikke aner, hvor det radikale venstre står. Det eneste, vi har ønsket, det eneste, vi har stilet henimod under udvalgsbehandlingen, er at få det radikale venstre ud af busken, så det siger ja eller nej til private betalingshospitaller. Hvis man i dag stemmer imod dette lovforslag, så siger man ja til private betalingshospitaller i dette land. Det kan ikke senere gøres om, for de er undervejs. Det er afgørelsen, der falder nu. Vi vil gerne høre, hvad det radikale venstre siger.

(Kort bemærkning).

Aase Olesen (RV):

Hvis kommunaludvalgets formand ikke ved, hvad det radikale venstre mener om betalingshospitaller, så er det, fordi hr. Taanquist ikke kan læse indenad. Jeg har også haft samtaler med ministeren. Jeg ved ikke, om kommunaludvalgets formand er orienteret om dem. Ministeren har forstået, hvad vi vil. Han har også meldt, at han ikke ønskede