

[Indenrigsministeren]

for en enkelt afdeling eller et enkelt område på rigshospitalet, hvis beslutningsforslaget vedtages. Jeg mener, at det ville være meget uheldigt for en hensigtsmæssig administration af rigshospitalet, hvis der vedtages en særlig lovgivning for bestemte behandlingsaktiviteter på hospitalet. Det ville i princippet føre til ganske uheldige ting, hvis man tog det i sin videste konsekvens. Disse områder vil blive underlagt særskilte regler og udtaget af den almindelige økonomiske og kapacitetsmæssige styring af hospitalet, og det finder jeg ikke rimeligt.

Planlægningen af aktiviteten og udviklingen af denne på rigshospitalet bør kunne styres og tilpasses som et hele, hvis de forhåndenværende ressourcer skal kunne udnyttes bedst muligt, og det kan såmænd være vanskeligt nok endda.

Konklusionen på det, jeg her har sagt, er altså, at jeg er positiv over for forslaget om, at vi opretter et sådant mere formaliseret sexologisk behandlings- og forskningscenter på rigshospitalet, men at jeg ikke er særlig glad for og går imod formen, fordi den vil skabe nogle uheldige konsekvenser, og det vil være nødvendigt at inddrage dette spørgsmål i en drøftelse af, hvad rigshospitalet bruger sine ressourcer til. Jeg er altså i gang med at undersøge, hvordan vi kan lave noget sådant på hospitalet.

(Kort bemærkning).

Alice Faber (SF):

Det var selvfølgelig dejligt at høre indenrigsministerens positive indstilling til forslaget, og det er jo rart, når noget nytter.

Men indenrigsministeren hoppede over en meget væsentlig del af forslaget, synes jeg. Jeg tænker konkret på det med rigshospitalet. Naturligvis er jeg ikke tilfreds med, at det kun er københavnere, der skal tilgodeses. Indenrigsministeren hoppede over det med undervisning, og det er utrolig væsentligt i dette forslag, at der også på de centre foregår undervisning.

Indenrigsministeren var stærkt inde på, at speciallægerne og de praktiserende læger og eventuelt andre kan yde rådgivning og eventuelt behandling i forbindelse med sexologiske problemer. Men hvis der ikke er nogen steder, hvor man kan få undervisning, og der ikke er nogen kompetente undervisere, så

kommer det til at halte gevaldigt. Der er skåret ned på områderne, og specielt på Københavns universitet er der for de lægestuderende skåret gevaldigt ned, så det er meget lidt undervisning, der foregår, samtidig med at undervisningen ikke er obligatorisk.

Indenrigsministeren (Britta Schall Holberg):

Jeg sad og bladrede i mit manuskript for at se, om det stod der – ellers måtte det da være en misforståelse. Jeg mener faktisk, at jeg sagde, at centeret skal medvirke til undervisning og videreuddannelse af behandlere i primærsektoren, og at det skal forske i sexologi, så jeg tror bestemt ikke, vi er uenige. Et sådant center vil være, hvad skal vi sige, et kraftsted, hvorfra der kunne gå nogle strømninger ud til de enkelte amtskommuner og til den primære lægetjeneste. Det er i hvert fald min hensigt med det.

Lizzie Lichtenberg (KF):

De to beslutningsforslag, der er til behandling her i dag, er for det enes vedkommende en gammel kending, nemlig det fra SF, idet man fremsatte et lignende forslag sidste år; dog er der yderligere medtaget et behandlingscenter i Ålborg. Det socialdemokratiske beslutningsforslag, nr. B 13, taler alene om oprettelse af et sexologisk behandlingscenter på rigshospitalet.

Når man ser, hvad der foregår inden for sygehusplanlægningen, inden for praksisplanlægningen i dag, ser man, at på de store lands- og landsdelssygehuse sker det fortsat, at lægerne specialiserer sig på et meget lille område, og at der i forbindelse hermed fremsættes ønske om etablering af en selvstændig administrativ enhed, hvor det lille specialområde kan rendyrkes.

Der er ingen tvivl om, at der på dette område er et behov. Men over hele landet sker der i disse år en udbygning af samarbejdet mellem de psykiatriske sygehusafdelinger, de alment praktiserende læger og de psykiatriske speciallæger. De sexologiske problemer bør søges afklaret i det totale sundhedsvæsen.

Med hensyn til SFs beslutningsforslag, nr. B 35, kunne jeg nøjes med at henvise til mine bemærkninger, da det blev behandlet sidste år, men nu er det jo taget med her, så jeg vil tage det med i helheden. Jeg tror, at det,