

[Lenger]

huse, for der vil også ske noget med de offentlige sygehuse, hvis der sideløbende kommer betalingshospitaller. Vi frygter, at etableringen af betalingshospitallerne bl.a. vil mindske den almindelige brede forståelse, der er for at have et godt og bredt offentligt sygehusvæsen, for nogle af de bedrestillede i samfundet kan jo være ligeglade; de kan da heldigvis bare betale sig til det, hvis de skulle blive syge.

Der vil også opstå problemer inden for det offentlige sygehusvæsen, der er helt parallelle med dem, vi kender for tiden f.eks. omkring piloterne, eller som vi kender fra skattevæsenet, hvor det er sådan, at først uddanner det offentlige nogle velkvalificerede folk, og når de så er blevet veluddannede og velkvalificerede, kommer konkurrenterne og kan lokke dem med bedre tilbud, højere løn og bedre arbejdsvilkår. Der vil uden tvivl være nogle klare fordele ved at være knyttet til et privat betalingshospital for nogle af de bedrelønnede og nogle af de bedst uddannedes vedkommende.

Derfor er det ikke nok bare at sige, at vi skal bevare gratisprincippet for offentlige sygehuse. Private betalingshospitaller vil smitte af på niveauet og vil smitte af på holdningen, vil smitte af på muligheden for, at de offentlige sygehuse får en ordentlig service.

Jeg står her med en prisliste. Den er ikke specielt morsom, den er nærmest tragisk, men den er i hvert fald ganske illustrativ, og det er en prisliste fra Princess Grace Hospital. Det ligger i England, hvor man som bekendt har mulighed for private betalingshospitaller, og jeg synes, det er underligt uvirkeligt og i virkeligheden usympatisk at kunne læse en prisliste, som om det var et menukort på en restaurant:

Standardenkeltværelse med bad: 150 £ om dagen.

Suite til patient og hjælper: 299 £ om dagen.

Intensiv hjerteafdeling: 285 £ om dagen.

Brug af operationsstue: 25 £ pr. kvarter.

Narkosegas: 5 £ pr. kvarter.

Vævsanalyse: minimum 40 £.

EKG: pr. styk 12½ £.

Ultralydsundersøgelse af bækkenet: 35 £.

Fysioterapi: 7½ £ pr. kvarter.

Osv., og sådan er hver enkelt ydelse specificeret op. Sådan noget virker helt forkert i mine øren, når man taler om helbredelse af

syge mennesker. Jeg skal lige nævne, at prislister er fra Stud. Med., nr. 41, maj 1982, og overskriften er ganske illustrativ: »Toiletappiret er gratis.«

### Poulsgaard (FP):

Det fremgik jo med al ønskelig tydelighed, at den sidste ærede taler ikke kunne lide private hospitaler og derfor satte pris på, men enten prisen står opført eller ej, så er den pris der jo, og den pris er i hvert fald ikke mindre, når der er tale om de offentlige hospitaler, og den skal jo også betales af brugerne på en eller anden måde. Det må man bare være klar over.

Så synes jeg også, at hr. Lenger, når han læste sådan, faktisk skulle læse lidt i Ekstra Bladet i dag. Der kan han se noget om en gårdejer fra Sønderjylland, som skulle vente i årevis på en hofteoperation. Han fik den ene hofte klaret i Danmark, men så skulle han til at have den anden opereret. Hvad gør manden så? Han låner 25.000 kr. i sin bank, og han tager ned til Tyskland og får klaret den hofteoperation. Skulle det være foregået herhjemme, skulle han måske have gået og ventet og døjet med smerter og lidt i 1½–2 år. Det synes jeg også man skal have med, når man snakker private hospitaler.

Men ellers vil jeg da gerne rose lovforslaget. Det er dejlig præcist. Kunne vi endda få nogle flere af den slags forslag herinde. Der står, når man læser de to første sider i bemærkningerne, at meningen med forslaget er at forbyde private hospitaler. Så ved vi, hvad vi har at diskutere, og det skal SF og VS ikke have utak for.

Men desværre, enten SF og VS havde fremsat dette forslag eller ej, så får vi jo aldrig private hospitaler i Danmark.

For det første gør regeringen alt, alt for lidt ved den side af sektoren; det render man vel fra som så meget andet. Der fortsætter man jo bare med den socialdemokratiske model.

Men det næste – og det er faktisk det mest uhyggelige – det er disse her stærke fagorganisationer, vi har. De skal nok få held til at hindre, at man får private hospitaler. De forbyder simpelt hen deres medlemmer at tage arbejde på disse private hospitaler.

Men jeg forstår simpelt hen ikke, at man er så bange for lidt konkurrence. Der er jo