

[Bente Juncker]

Efter Centrum-Demokraternes opfattelse er det en fornuftig model, der er valgt, og mit parti kan tilslutte sig lovforslaget.

Pia Kjærsgaard (FP):

Regeringen og det radikale støtteparti har sikkert ment, at de med dette lovforslag har fundet frem til de vises sten.

Jeg kan sige det på den måde, at Fremskridtspartiet naturligvis støtter forslaget, fordi den urimelige lægeaktion skal standses hurtigst muligt. Det har Fremskridtspartiet foreslået, faktisk inden aktionen startede, og i arbejdsmarkedsudvalget ligger nu vores lovforslag til syltning og til en stille død. Det skal kun siges til orientering for de partier, der er medansvarlige for, at denne lægekonflikt ikke blev standset i tide.

Til gengæld fik arbejdsministeren lejlighed til at brillere med sit PR-nummer om indgriben i konflikten. Smart gjort, hr. arbejdsminister, men det har faktisk ikke hjulpet de mange tusinde ventelistepatienter, der ikke har fået den behandling, som de har krav på. Men det er jo valgår, og så sker tingene jo ikke altid således, som man forventer.

Det, der vel ikke kan overraske, er, at Fremskridtspartiet er enigt med regeringen i mange af de ting, der nu lægges op til. Fremskridtspartiet foreslog også en voldgift – det er det, regeringen kalder et paritetisk nævn – så det mener vi faktisk også er en god idé. Måske har arbejdsministeren skævet en smule til Fremskridtspartiets forslag.

Der er gjort meget for at fortælle, at det her ikke drejer sig om lønforhold. Jamen så kunne jeg godt tænke mig at vide: hvad er det egentlig så? En arbejdstidsnedsættelse til samme løn må vel også have noget med løn at gøre. Det er derfor også fint, at der gøres et forsøg på at ændre ved tjenestereglerne.

Spørgsmålet om rådighedstid, som lægerne jo også har gjort vældig meget ud af, er vist lidt for meget af en and. Selvfølgelig er der læger, der er på vagt på hospitalet og står til rådighed dér. Andre, og dem er der også mange af, stopper en personsøger i lommen og tager hjem eller bevæger sig i nærheden af et telefonnummer, som hospitalspersonalet kender. En sådan rådighedsvagt forhindrer ikke lægen i at deltage i middagsselskaber eller anden selskabelighed; det er der jo adskillige eksempler og beviser på.

Rådighedstjeneste er vi også enige med regeringen i grundlæggende ikke skal indgå i arbejdstiden, og vi er også enige i det loft, der foreslås lagt over indtjeningen.

Hvorfor står der ikke noget om natlæger og deres arbejde, der for manges vedkommende suppleres med dagtjeneste på et hospital? Skal der ikke også lægges loft over det samlede timeantal dér? Lægerne ønsker jo kun at arbejde i 39 timer. Det indebærer vel også, at en masse læger ikke mere kan passe den praksis, de har ved siden af deres arbejde på hospitalet.

Vi må ikke glemme, at det her faktisk handler om liv og forhåbentlig helbredelse, hvilket gerne skulle ske med friske og veloplagte læger, der ikke er kørt ned af ekstra lægejob uden for arbejdstiden.

Hvorvidt det er en god idé at tale om eller tænke på at ville kræve, at yngre læger skal gøre tjeneste på flere forskellige afdelinger, ved jeg ikke. Jeg vil da umiddelbart mene, at det er betryggende, at lægen specialiserer sig på den afdeling, han eller hun er på. Ved overflytning eller rotation kan der så måske komme en anden afdeling på tale, hvor der igen kan oparbejdes erfaring. At dække flere afdelinger på én gang vil jeg altså stille mig meget tvivlende over for.

Jeg savner noget i forslaget, der én gang for alle sikrer, at der ikke mere strejkes blandt sygehuspersonale, uanset om man har et stetoskop hængende på maven eller en gulvskrubbe i hånden. Strejker på sygehusene skal helt afskaffes, og også det burde regeringen have tænkt på i dette forslag. Det er fuldstændig urimeligt, at der kan forekomme strejker på hospitaler, og jeg mener i højeste grad, at der bør ses på spørgsmålet i allernærmeste fremtid. Det vil jeg godt henstille til arbejdsministeren at han gør.

Men da den nuværende usmagelige konflikt skal standses, vil vi være med til at stemme for lovforslaget. Vi håber på ro på området herefter. Vi ved, at det samme ønske har vore alt for mange ventelistepatienter samt de mange andre, der nu igen vil kunne blive behandlet.

Kofod-Svendsen (KRF):

Jeg vil begynde med at slå fast, at for Kristeligt Folkeparti er det væsentligt, at patienterne er i centrum ikke blot med en kortsig-