

[Stavad]

nisteriets jurister, der i denne sag har været ubegavede. Det må vist være et politisk ansvar, der har vist sig i udformningen, en meget ubegavet formulering og virkning af de ændringsforslag, ministeren er kommet med.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Underændringsforslag nr. 3
vedtoges med 65 stemmer mod 51.

Ændringsforslag nr. 2, således ændret, ændringsforslag nr. 4, § 1, således ændret, og ændringsforslag nr. 5-7 om indsættelse af 3 nye paragraffer efter § 1
vedtoges uden afstemning.

Underændringsforslag nr. 9
vedtoges med 65 stemmer mod 50.

Ændringsforslag nr. 8, således ændret, § 2, således ændret, og ændringsforslag nr. 1 angående titlen
vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling
vedtoges uden afstemning.

Anden næstformand (Povl Brøndsted):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

13) Anden behandling af lovforslag nr. L 58:

Forslag til lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v.

Af indenrigsministeren (Enggaard).
(Fremsat 29/10 86. Første behandling 5/11 86. Betænkning 7/5 87).

Der var stillet 12 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

Forhandling

Tove Lindbo Larsen (S):

Lovforslaget omfatter tre hovedområder, 1) Sundhedsstyrelsen, 2) Statens Seruminstitut og 3) Patientklagenævn. Da mit partis ordfører på de første to områder i denne sag, fru Dorte Bennedsen, ikke har mulighed for at være til stede, skal jeg omtale dem alle tre.

Vel vidende, at anden behandling vedrører ændringsforslagene, skal jeg knytte nogle bemærkninger til deres forhistorie.

I mindst to år har disse emner været diskuteret, og i mindst to folketingssamlinger har regeringen haft mulighed for at forhandle om disse meget vigtige områder for sundhedsområdet. Vi har endog foreslået både den nuværende og den forhenværende indenrigsminister, at man kunne dele forslaget, således at patientklagenævn kunne gennemføres først, men heller ikke dette ville man.

Nu her sent på samlingen har indenrigsministeren stillet ændringsforslag, der afbøder lidt af vores kritik på områderne Sundhedsstyrelsen og Seruminstittet. Vi føler stadig, at Sundhedsstyrelsens status ikke er tilstrækkelig uafhængig af Indenrigsministeriet. Den barske hverdag har givet os beviser på det, som det fremgår af betænkningen. Det har også været nødvendigt for os direkte at stille ændringsforslag om, at medicinaldirektøren, der skal være læge, er chef for Sundhedsstyrelsen, og at sikre, at en faglig direktør er med i direktionen for Seruminstittet. Det er uacceptabelt for os, hvis den faglige ekspertise forsvinder.

Det har også været nødvendigt at foreslå en total ændring af kapitlet om patientklagenævn. Vi mener, at befolkningens krav om en bedre klageadgang tilgodeses bedst ved at oprette såvel et lokalt som et centralt patientklagenævn. Befolkningens krav om en bedre klagebehandling vil også blive tilgodeset langt bedre, hvis man ud over det centrale også indfører et lokalt klagenævn, men regeringen har igen valgt en centralistisk politik til trods for deres påstande om, at holdningerne går i retning af det decentrale. Vor op-