

[Undervisnings- og forskningsministeren]

når spørgsmålet lyder: Er det lovligt at stille en holdningsmæssig betingelse, er svaret for alle de frie skoleformer: Ja, og deri består det usædvanlige i den danske skolefrihedstradition, og den vil jeg tillade mig at lægge et godt ord ind for, og jeg troede egentlig også, at Fremskridtspartiet var på det hold.

Pia Kjærsgaard (FP):

Jeg skal selvfølgelig takke for svaret, men når nu ministeren selv siger, at det er tåbeligt og latterligt, og også arbejdsministeren i nogle tidligere udtalelser i pressen har sagt, at han er meget bekymret, må jeg endnu en gang understrege, at jeg synes, det ville være rimeligt og hensigtsmæssigt, om de to borgerlige ministre fremsatte forslag på disse områder, så forholdene rent faktisk blev ændret.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 421**5) Til sundhedsministeren af:****Ib Jakobsen (FK):**

»Vil ministeren oplyse, hvilke konsekvenser de bebudede bortfald af statstilskuddet til dialysebehandling vil få, og herunder oplyse om de økonomiske konsekvenser?«

Ib Jakobsen (FK):

Baggrunden for spørgsmålet er, at det har været svært at få oplyst, hvilke konsekvenser de besparelser, som er bebudet på dialysebehandling, vil få. Ved at henvende sig til Sundhedsstyrelsen får man oplyst, at der gives en række statstilskud til forskellige behandlingsformer vedrørende den sygdom, det drejer sig om, men når det gælder dialysebehandlingen, skal dette statstilskud åbenbart falde bort nu. Derfor er spørgsmålet naturligvis, om ministeren har gjort sig overvejelser og beregninger over dels de behandlingsmæssige, dels de økonomiske konsekvenser af dette.

Sundhedsministeren (Agnete Laustsen):

Som hr. Ib Jakobsen har nævnt det, har der i den offentlige debat været en vis usikkerhed med hensyn til konsekvenserne af, at tilskudsordningen til dialysebehandling er blevet omlagt – og jeg vil gerne lægge vægt på ordet »omlagt«; den er nemlig ikke bortfaldet, som nogle fejlagtigt har troet.

Jeg vil derfor gerne benytte denne lejlighed til at oplyse, at det, der er sket, alene er en flytning af midlerne fra at være et øremærket tilskud til dialysebehandling over til bloktilskuddene. Økonomisk er denne omlægning til de generelle bloktilskud neutral både for staten og for sygehuskommunerne under ét, og Amtsrådsforeningen har også ved flere lejligheder anbefalet en sådan omlægning.

Jeg kan fortælle, at dialysetilskuddet blev indført på et tidspunkt, nemlig i 1969, da dialyse var en ny og kompliceret behandlingsform, hvorfor en centralisering på nogle få behandlingscentre var nødvendig. Dialysetilskuddet medvirkede således til at sikre den ønskede centralisering, som dengang var afgørende for behandlingen.

I dag er det imidlertid sådan efter en lægefaglig vurdering, at en behandlingsstruktur af denne karakter ikke mere er nødvendig, idet dialyse er blevet så almindelig, at den kan indgå på linje med sygdomsbehandling i øvrigt. Da ansvaret for sygehusvæsenets drift som bekendt er placeret decentralt, dvs. i amtsrådene og i Københavns og Frederiksberg Kommuner, må det herefter være disse myndigheder selv, der foretager prioriteringen af indsatsen og som sagt også over bloktilskuddene får tilført midlerne hertil, så patienterne kan behandles ganske som hidindtil.

Jeg vil gerne i denne forbindelse føje til, at mens dialyse principielt er midlet, er transplantation målet for behandling af kronisk nyresvigt, og for at fremme antallet af nyretransplantationer er jeg indstillet på at søge statens tilskud hertil forøget.

Ib Jakobsen (FK):

Jeg fik ikke svar på det, der var det centrale i mit spørgsmål, nemlig konsekvenserne. Man foretager vel ikke en omlægning, medmindre man ønsker, at det skal have nogle konsekvenser – det kan så være i positiv eller negativ forstand, vel formentlig positiv. Men når det nu bliver oplyst – det har jeg i øvrigt også fået oplyst fra Sundhedsstyrelsen – at der sker en omlægning, så dette statstilskud fremtidig indgår i bloktilskuddene, må det vel betyde – formoder jeg – at bloktilskuddene bliver forøget med et beløb svarende til dette statstilskud, eller hvordan kan man forvente at de midler, som skal gå til dialysebehandling, vil blive fordelt? Jeg vil