

[Udenrigsministeren]

Hvad angår den anden del af hr. Berlaus spørgsmål vil jeg sige, at det er jo just besvaret af industriministeren under det foregående spørgsmål.

Berlau (FK):

Hvis forpligtelsen ikke rækker så vidt som til at hjælpe dem, må jeg spørge: Hvad var formålet med at sikre deres indrejse i Danmark, og hvad var formålet med overhovedet at udvirke, at besætningsmedlemmer på et skib, der fører Vanuatuflag, bliver frigivet?

Udenrigsministeren (Palle Simonsen, fg.):

Kun det svar, at Udenrigsministeriet har udvirket, som jeg sagde det, at de blev frigivet, og det er det, der er det afgørende i denne sag.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 671**7) Til sundhedsministeren af:****Jørgen Tved (FK):**

»Er ministeren enig i den opfattelse, som enkelte overlæger giver udtryk for, at selvbetaling i forbindelse med behandling på vore hospitaler er en nyttig foranstaltning til afhjælpning af ventelistsituationen, og vil ministeren lade den udvikling, der i sidste ende betyder indførelse af betalingshospitaler ad bagdøren, fortsætte, således at flere og flere selv betaler for behandling?«

Jørgen Tved (FK):

Jeg tror nok, det vakte nogen opmærksomhed, da man i pressen kunne læse, at der nu var indført en form for betalingshospital, idet man på Rigshospitalet havde solgt ca. 3.000 sengepladser. Jeg vil derfor godt vide, om det er et led i regeringens privatiseringspolitik, at man er begyndt at indføre betalingshospitaler ad bagdøren.

Sundhedsministeren (Agnete Laustsen):

Jeg vil gerne indledningsvis slå fast, at det danske sundhedsvæsen bygger på det grundlæggende princip, at der ydes vederlagsfri behandling til alle. Samtidig har der principielt altid været en vis adgang til selvbetaling, og der er således intet nyt i den aktuelle debat, som jeg i øvrigt finder ude af proportioner.

Jeg mener, at det først og fremmest er vigtigt at fremhæve, at operationskapaciteten på ventelisteområderne i de seneste år er blevet forøget ganske betydeligt. Sygehuskommunerne har i de senere år ydet en stor og målrettet indsats for at bringe ventetiderne ned. På en række områder er operationskapaciteten samtidig øget væsentligt, og ventetiderne er også for nedadgående.

For at styrke denne gunstige udvikling blev det ved det nylig afholdte første møde i det sundhedspolitiske kontaktudvalg besluttet, at Sundhedsministeriet iværksætter en indsamling og formidling af de enkelte sygehuskommuners erfaringer med særlige initiativer for at nedbringe ventetiderne.

Om selvbetaling på ventelisteområderne vil jeg gerne gøre det helt klart: Man kan ikke købe sig uden om ventelisterne. Det er altid en rent lægefaglig vurdering, der er bestemmende for, i hvilken rækkefølge patienterne behandles.

Hr. Jørgen Tved postulerer i sit spørgsmål, at flere og flere selv betaler for behandling på vore sygehuse. Jeg ved ikke, hvor hr. Jørgen Tved har disse oplysninger fra, men jeg vil gerne ved denne lejlighed slå fast, at der ikke mig bekendt er tale om, at stadig flere patienter behandles som selvbetalere.

Jeg kan oplyse, at på Rigshospitalet blev der i 1985 behandlet 327 privatbetalende patienter, i 1986 414 og i 1987 335 patienter, og det ud af et tal på ca. 53.000. Der er altså ikke tale om, at der er flere, der betaler. I øvrigt er det som oplyst et uendelig lille tal.

Jørgen Tved (FK):

Jeg har den opfattelse, at det altid er en debat uden proportioner, når man rejser spørgsmålet om hospitalsvæsenet over for sundhedsministeren. Men det vækker alligevel til nogen eftertanke, når Rigshospitalets ledelse begynder at tale om, at der behandles et stigende antal patienter, som selv må betale. Der er også læger, der har givet udtryk for, at man kunne købe sig fri af en venteliste.

Jeg vil godt yderligere vide, om betaling på hospitaler kun finder sted på Rigshospitalet eller den også finder sted på andre af de offentlige hospitaler her i landet.

Birgitte Husmark (SF):

Jeg vil gerne i tilslutning hertil spørge, om