

[Mejdahl]

Personlig kender jeg initiativet omkring Ni-be Sundhedscenter. Ud over, at det er et godt initiativ i denne forbindelse, som sundhedsministeren så udmærket beskrev, er det også et eksempel på et lokalsamfund og en kommunalbestyrelse, som går sammen hånd i hånd og vender en negativ situation, nemlig en sygehusednlæggelse, til en positiv oplevelse, som der i området er stor interesse for. Det er et godt eksempel på, at lokal opfindsomhed kan blomstre under den bestående lovgivning, når blot der kan samarbejdes om ideer og målsætning.

Nogle af bemærkningerne i beslutningsforslag nr. B 78 er ret nært sammenfaldende med Socialdemokratiets i beslutningsforslag nr. B 114. Der kan siges meget pænt om det, men det sidste i beslutningsforslag nr. B 78, hvor SF foreslår udarbejdet lokale sundhedsplaner, endda med en offentlig høringsfase, må Venstre tage afstand fra. Det er ikke flere planer, vi har brug for – tværtimod. Jeg tror, at rigtig mange borgere sukker efter nogle forenklinger i stedet for flere planer.

Jeg skal på Venstres vegne støtte sundhedsministerens synspunkter og også ministerens afvisning af beslutningsforslagene.

#### Dagmar Mørk Jensen (RV):

Med den store offentlige interesse, der er omkring hele vort sundhedsvæsen, er det helt naturligt, at både SF og S er kommet med forsøg på at løse problemerne. Jeg skal derfor komme med nogle bemærkninger til de to forslag.

Jeg vil gerne starte med at sige, at vi er meget enige i mange af præmisserne i SF's forslag. Vi mener, at et af problemerne netop er offentligt ansatte overlægers beskæftigelse i privat praksis. Vi mener også, at der mangler en hel del af virkeliggørelsen af udlægningen af en del af sundhedsarbejdet til de praktiserende læger, og vi beklager, at samarbejdet mellem social- og sundhedsvæsenet ikke alle vegne fungerer lige godt. I det hele taget er det ikke så sjældent at møde dårlig kommunikation mellem de forskellige instanser, og vi vil også lige nævne, at vi kender eksempler på u hensigtsmæssig placering af speciallæger. Det allerværste er måske den manglende hensyntagen til forebyggelse i den nuværende sygesikringsoverenskomst.

Vi er altså helt enige i de ting, men vi er absolut ikke enige i løsningsforslaget, der består i en reel socialisering af hele sundhedsvæsenet. Vi

tror ikke på, at socialisering i sig selv løser nogen problemer.

Så skal jeg gå over til det socialdemokratiske beslutningsforslag. Det søger faktisk at løse stort set de samme problemer, som man er inde på i beslutningsforslag nr. B 78, men måske nok på en lidt mere konstruktiv måde og lidt mindre revolutionerende, idet man er klar over, at man skal være forsigtig med at kassere noget, der er brugeligt, før man har noget, der er bedre.

Selv om vi altså heller ikke kan gå ind for det forslag, ser vi med stor glæde, at vi åbenbart bredt er enige om at definere i hvert fald en væsentlig del af problemerne. Det skulle love godt for den kommende debat om sundhedsproblemer, og der er jo konstateret et alment behov herfor. Måske kan vi på konferencen i morgen få nogle gode ideer til, hvordan tingene kan gøres.

Jeg vil godt allerede nu slå fast, at de tre hovedprincipper, som nævnes i bemærkningerne til forslaget, nemlig at styrke den sundhedsfremmende og forebyggende indsats, at udbygge det tværfaglige samarbejde om sundhed og at udbygge mulighederne for anvendelse af teknologi og speciallægekspertise mest muligt inden for økonomisk forsvarlige rammer, er vi meget langt enige i. Vi følger derfor også med stor opmærksomhed de forskellige forsøg, der foregår rundt omkring i landet. Ministeren omtalte nogle af dem. Vi er nemlig af den overbevisning, at de bedste ideer kommer frem på den måde.

Jeg ser derfor hen til, at vi eventuelt på foranledning af sundhedsministerens kommende forslag får en sober og realistisk debat om vort sundhedsvæsen, og jeg skal slutte med at sige, at det haster med at komme videre med løsningen af de problemer, der har hobet sig op inden for sundhedsvæsenet.

Efter vor opfattelse har der været nok af undersøgelser og betænkninger, så nu må der tages nogle beslutninger, så vi kan komme i gang med den prioritering, alle taler om. Jeg skal dog lige minde om, at efter min opfattelse er prioritering ikke synonym med besparelser. Det kan man ellers somme tider få indtryk af.

Jeg fik opfattelsen af, at SF's ordfører udtrykte noget i retning af, at man faktisk ikke kan styre lægerne under det nuværende system. Det er jeg for så vidt enig i. Derfor mener vi også, at vi med stor glæde kan imødesee den bebudede