

[Jørgen Winther]

Patienter kan altså fortsat komme gratis til læge og til speciallæge, men hvis man ønsker en anden og måske i den situation bedre ordning, indkobles der et element af brugerbetaling, og det er der vel ikke noget mærkeligt i.

Det er sådan, at primærkommuner i dag skal ansætte hjemmesygeplejersker og sundhedsplejersker. Det var hr. Torben Lund også inde på, men han var bekymret for, om kommuner nu vil undlade at ansætte hjemmesygeplejersker og så alligevel have en eller anden form for hjemmesygeplejeordning.

Jeg vil sige, at den bekymring har vi ikke i Venstre. Vi tror, at det er nogle fornuftige personer, der er indvalgt i kommunalbestyrelserne, og selvfølgelig vil de fortsætte med at have hjemmesygeplejersker inden for deres hjemmesygeplejeordning. Jeg kan ikke forestille mig, at der er én kommune, der vil undlade det. Den betænkelighed hos hr. Torben Lund er nok også mere af retorisk art.

Amtskommunerne skal fortsat have det overordnede ansvar for sygehusvæsenet og for sygehusplanlægningen, og det er godt. Jeg vil gerne dele hr. Torben Lunds roser ud. Hr. Torben Lund sagde, at amtskommunerne i vidt omfang har øget effektiviteten og gjort det godt, og jeg synes bestemt også, at sygeplejersker og læger og alle andre på sygehuse har gjort det godt i de sidste år. Det er en fantastisk produktivitetforbedring i sundhedsvæsenet, der er sket inden for de sidste år, samtidig med at patienterne er særdeles tilfredse med systemet.

Sundhedsministeren får nu hjemmel til at samle behandlingen af patientgrupper med sjældne sygdomme. Det er logisk, for her skal det ikke være sådan, at det er regionale, geografiske synspunkter, der er afgørende. Det skal være sådan, at det er den bedst mulige behandling af patienten, der er det afgørende, og derfor ser Venstre også positivt på det forslag i sundhedslovsforslaget.

Jeg vil lige nævne nogle enkelte områder inden for sundhedslovsforslaget, som også har en vis interesse.

Som det er nu, får kun personer over 16 år et sygesikringsbevis. Fremover bliver det sådan, at alle, også børn, får et sundhedskort. I det kort kan man anføre forskellige ting, f.eks. om en patient har en kronisk sygdom, er allergisk over for noget, blodtype, og hvilke vaccinationer der er foretaget, og der bliver også mulig-

hed for organdonortestamentetilkendegivelse. Hvor detaljeret et sådant sundhedskort skal være, er det op til sundhedsministeren senere efter forhandlinger med diverse parter at afgøre, men jeg kan se store perspektiver i et sådant sundhedskort.

Jeg synes, det er pragtfuldt, at det nu bliver sådan, at både kommuner og amtskommuner skal komme med en samlet plan angående forebyggelsen. Jeg deler ikke hr. Torben Lunds bekymring for, at det nok vil være problematisk, for hr. Torben Lund vil gerne have penge med. Jeg mener, at kreativitet og fantasi, samtidig med at man fokuserer på forebyggelse, kan løse mange problemer, uden at det koster penge. Hr. Torben Lund smiler, men det er altså forskellen på Socialdemokratiets og Venstres holdning her.

Jeg vil også gerne pointere, at det bliver sådan fremover, at alle under 18 kan få gratis tandpleje i kommunen. Det kan være i den kommunale tandpleje eller hos en praktiserende tandlæge. Det bliver også sådan, at 16-17-årige frit kan vælge, om de vil gå til den kommunale tandpleje eller til en praktiserende tandlæge.

Et enkelt område inden for sygehusbehandling vil jeg også gerne fremhæve.

Man taler meget i disse år om, at der skal ske udlægning af opgaver fra sygehusvæsenet til praktiserende læger og praktiserende speciallæger, men der er et område, som underligt nok ikke har været nævnt i debatten endnu, heller ikke i den offentlige debat i aviserne: der bliver nu mulighed for, at praktiserende speciallæger kan foretage sterilisation. Det har tidligere været et problem, for det har man ikke måttet gøre ifølge lovgivningen, men det er en simpel operation, som praktiserende speciallæger uden større problemer kan foretage. Derfor ser jeg med glæde på, at man nu får muligheder for at foretage disse operationer uden for sygehuse-
ne.

Loven skal være udgiftsneutral, og der er forskellige justeringer, som senere kan foretages, hvis det måtte vise sig, at efterspørgslen efter at komme til praktiserende speciallæger bliver for stor. Jeg er helt overbevist om, at loven kan gennemføres, så den bliver udgiftsneutral.

Der er et par ordførere, der har været inde på, at det fremover bliver sådan, at hver enkelt patient har mulighed for at vælge sin egen