

[Torben Lund]

Der er også problemer med det, man med et meget positivt udtryk kalder et friere lægevalg. Det opfatter vi stadig væk på den måde, at man nu vil give tilskud til, at man går uden om familielægen, et problem, som efter vores mening klart vil svække familielægens position, vel netop den læge i vores samfund, som er den allerbedste visitator til resten af vores sundhedsapparat. Jeg tror, at det bliver dyrt, og det bliver specielt kostbart for de mennesker, som er ude i misbrug, kostbart på den måde, at de jo nu får tilskud til at spadsere fra den ene læge til den anden og få de midler, som de søger på grund af deres misbrug.

Jeg vil godt sige til ministerens skriftlige fremsættelsestale, at jeg er meget enig i, at debatten om ældre senildemente personers forhold, debatten om distriktspsykiatri og om andre psykisk syges forhold klart understreger et behov for at få en sammenhæng i vores sundhedsvæsen og få et bedre samarbejde imellem sundhedsvæsenet og det sociale område. Jeg vil udtrykke håbet om, at behandlingen af dette lovforslag kan resultere i, at vi får løst disse alvorlige problemer.

Men det bliver også understreget i fremsættelsestalen, at der er behov for et bedre samarbejde og sammenhæng i forbindelse med højt-specialiserede funktioner – man nævner hjerte- og levertransplantationer – og dér må jeg sige, at jeg føler, at eksemplet er lidt grotesk, fordi vi jo netop har oplevet, at man ikke har villet etablere et samarbejde omkring den ekspertise, der findes på det område her i landet. Man har bevidst fra sundhedsmyndighedernes side forsøgt at holde halvdelen af landet ude af det område. Det kan man næppe kalde at samarbejde.

Lad mig slutte med at sige, at som lovforslaget foreligger, kan Socialdemokratiet ikke stemme for det.

Karen Højte Jensen (KF):

Det foreliggende lovforslag er en genfremsættelse af det lovforslag, vi førstebehandlede i foråret, og jeg skal derfor henvise til min ordførtale dengang, men vil alligevel godt komme med nogle udsagn om, hvad vi i den konservative folketingsgruppe lægger vægt på.

Vi har jo glædeligvis i de seneste år oplevet en positiv opblødning af grænserne mellem de forskellige dele af sundhedsvæsenet. Det har været godt for borgerne, og vi skal understøtte

en fortsat udvikling i den retning. Det vil også være nødvendigt af hensyn til økonomien.

Mere konkret drejer det sig bl.a. om, at amter og kommuner får nye og bedre rammer for at samarbejde og planlægge med dette lovforslag. Tværgående samarbejde og sammenhæng i tilrettelæggelsen af sundhedsvæsenet er nøgleord.

Herudover lægger vi vægt på, at den enkelte borger skal have flere valgmuligheder og flere rettigheder. Det skal være lettere at skifte læge, og der er i forslaget indbygget, at man kan få tilskud til at gå til den praktiserende læge end den valgte, og at man kan få tilskud til at gå til speciallæge uden henvisning fra den valgte praktiserende læge.

Vi lægger også vægt på, at borgerne i videst muligt omfang får valgfrihed mellem sygehuse ind for amtet, naturligvis på samme behandlingsniveau, men i den konservative folketingsgruppe vil vi faktisk gerne gå længere og give patienterne en ret til også at blive indlagt i et andet amt. Patienterne kan ønske det på grund af geografiske argumenter, og man kan også ønske at blive behandlet på et bestemt sygehus af andre grunde.

Herudover lægger vi vægt på, at den forebyggende indsats opprioriteres. Det er nødvendigt med en lokal, aktiv og målrettet og vedvarende indsats for at nå resultater på forebyggelsesområdet. Tyngden i den forebyggende indsats skal ligge lokalt, men naturligvis skal den statslige indsats også være der på et mere overordnet plan: en bedre koordinering, en øget faglig rådgivning og oplysning samt en mere aktiv prioritering.

Jeg vil gerne tilkendegive, som jeg gjorde ved førstebehandlingen af samme lovforslag i foråret, at en ny lovgivning ikke må betyde opdrift i de offentlige udgifter.

Jeg vil til afslutning udtrykke håb om, at partierne nu med åbent sind vil gå ind i en positiv forhandling om en ny sundhedslovgivning.

Birgitte Husmark (SF):

Ja, så står vi her igen, som vi gjorde for 3/4 år siden, med ministerens forslag til en sundhedslov foran os.

At lovforslaget i det væsentligste er en genfremsættelse af L 118 fra sidste folketingssamling, som ministeren skriver i sin skriftlige fremsættelse, er desværre fuldstændig korrekt. Kun