

[Køpke Christensen]

da smigret over, at også sundhedsministeren vil til at føre fremskridtspolitik. Tak for det. Således synes jeg naturligvis, at det er positivt, at forslaget gennemførelse vil betyde et friere sygehusvalg.

Der er flere uafklarede spørgsmål i lovforslaget efter vores opfattelse. Hvorfor er der f.eks. ikke taget højde for, at turister og udlændinge, der opholder sig i Danmark og er forsikret i private sygeforsikringsselskaber, kan betale privat for ydelser leveret af det offentlige sundhedsvæsen i Danmark? Mange udlændinge, der i mindre udstrækning benytter det offentlige sundhedsvæsen i Danmark, ønsker at betale, men kan altså ikke få lov til det.

Hvorfor benytte det foreliggende forslag til at favorisere det offentlige sundhedsvæsen på bekostning af det private? Jeg tænker her på forhold som retten til at tilbyde forskellige sundhedsuddannelser. Der er ingen tvivl om, at der allerede i dag eksisterer private klinikker og hospitaler, der har kompetence til at stå for forskellige sundhedsuddannelser. I hvert fald vil der i løbet af de næste 10 år komme flere private klinikker og hospitaler, der med stor kompetence vil kunne tilbyde sundhedsuddannelser.

Det forhold, der kan få Fremskridtspartiet til at sige klart nej til det foreliggende forslag, er det store antal ministerbeføjelser, som både Socialdemokratiet og SF har været inde på. At der i forslaget er fire ministerbeføjelser, der åbner mulighed for, at ministeren kan indføre brugerbetaling ad bagvejen, synes jeg er stærkt betænkeligt. Under udvalgsarbejdet vil regeringens og de øvrige partiers vilje til at fjerne specielt disse ministerbeføjelser være meget afgørende for Fremskridtspartiets endelige stillingtagen til det her forslag.

Det store antal ministerbeføjelser i forslaget er et af de forhold, der er med til stærkt at ødelægge kvaliteten af forslaget efter vores opfattelse. Det er en grovhed uden lige at præsentere et forslag med nær ved 50 ministerbeføjelser.

Når jeg indledningsvis betegnede forslaget som Sundhedsministeriets sundhedslovforslag og ikke sundhedsministerens sundhedslovforslag, skyldtes det hverken distraktion eller fortalelse, det var helt bevidst. Det er nemlig Sundhedsministeriets og ikke sundhedsministerens eller regeringens sundhedslovforslag,

vi i øjeblikket behandler. Det er min opfattelse, at der ikke siden enevælden har været gjort forsøg på at samle så meget magt i et enkelt område, som det foreliggende forslag gør. I det store og hele kunne man lige så godt have skrevet, at embedsmændene i Sundhedsministeriet bestemmer sundhedspolitikken i Danmark.

(Kort bemærkning).

Birgitte Husmark (SF):

Det fremgik af hr. Køpke Christensens tale, at Fremskridtspartiet lægger meget vægt på det frie sygehusvalg, og at Fremskridtspartiet lægger meget vægt på effektiv ressourceudnyttelse. Jeg vil godt bede hr. Køpke Christensen forklare lidt nærmere, hvordan de to ting skal kombineres.

(Kort bemærkning).

Mariann Fischer Boel (V):

Jeg ved ikke, om jeg forstod hr. Køpke Christensen rigtigt, da han sagde, at det ikke var muligt med det foreliggende lovforslag at opkræve betaling for udlændinge, der blev behandlet her i Danmark. Det vil jeg godt lige høre hr. Køpke Christensens bemærkninger til, da jeg ikke mener, det er helt i overensstemmelse med lovforslaget.

(Kort bemærkning).

Køpke Christensen (FP):

Det er jo således, at man ofte, når man taler med mennesker, der arbejder inden for sundhedssektoren, hører, at f.eks. en amerikaner, der kommer til Danmark, står med sit forsikringsbevis, efter at han har fået en behandling, og gerne vil betale regningen, men i det nuværende system kan det ikke lade sig gøre. Efter lovforslaget, som jeg har læst det, er det stadig væk ikke muligt at opkræve betaling i dette tilfælde.

Med hensyn til effektivisering og et friere sygehusvalg mener jeg ikke, at det skulle være nogen hindring for et friere sygehusvalg, at der sker en effektivisering. Jeg forstår ikke rigtig spørgsmålet, jeg mener tværtimod, at et friere sygehusvalg gør, at det enkelte sygehus vil lave den optimale behandling for at få de fleste patienter.

(Kort bemærkning).