

Birgitte Husmark (SF):

Jamen så skal jeg præcisere spørgsmålet. Mit spørgsmål drejer sig om den samme problemstilling, som jeg var inde på over for den konservative ordfører, nemlig spørgsmålet, om der i Fremskridtspartiets syn på friheden også ligger, at man skal kunne vælge det specialiseringsniveau, som man som patient har lyst til.

(Kort bemærkning).

Mariann Fischer Boel (V):

Forslaget lægger op til, vil jeg sige til hr. Køpke Christensen, at udlændinge i Danmark har ret til behandling, men jeg vil godt læse op, hvad der står i lovforslagets bemærkninger til § 36: »Personer med bopæl i udlandet har herefter ikke ret til gratis behandling og kan fremover afkræves betaling af amtskommunerne ...«.

(Kort bemærkning).

Køpke Christensen (FP):

Ja, dér har vi det nemlig, der står, at amtskommunerne kan opkræve, ikke at de skal, og det gør en stor forskel.

Lis Noer Holmberg (CD):

Nu er det tredje gang, vi skal drøfte lov om det offentlige sundhedsvæsen, og alle gode gange tre, siger man jo. Formålet med lovforslaget kan vi ikke være uenige i. Vi er glade for, at man nu åbner mulighed for, at patienter kan blive behandlet på et sygehus uden for eget amt.

Vi mangler dog én ting, nemlig at der indføres, at amterne er forpligtet til at kautionere for de små specialhospitaller som epilepsihospital, gigthospital, sklerosehospital, og hvad vi ellers har af små steder, hvor man har den ekspertise, der kan komme de mennesker til gode, som lider af de pågældende sygdomme. Det kan ikke være rigtigt, at disse små hospitaller hvert eneste år skal føle deres eksistens truet, fordi amterne prioriterer således, at færre får mulighed for at komme på disse specialhospitaller.

CD foreslår igen, som vi tidligere har gjort, at hele sygehusvæsenet lægges ind under Sundhedsministeriet med en dygtig faglig og administrativ ledelse på det enkelte hospital. Det må være den bedste løsning, hvis vi skal have et effektivt hospitalsvæsen, og det er jo

det, vi efterlyser. Vi skal altså også tage landets størrelse i betragtning.

Også jeg vil gerne nævne det, som nogle ordførere har været inde på, nemlig de færdigbehandlede patienter, der opholder sig på hospital. Det burde være fastsat ved lov, at amterne skulle kræve betaling for de færdigbehandlede ældre, der ikke kan komme hjem, fordi der mangler pleje, enten i eget hjem eller i form af en plejehjemsplads. Det er jo en lægelig vurdering, hvornår man er færdigbehandlet, og det burde ikke være afhængigt af kommunens økonomi eller måde at økonomisere på. Der er simpelt hen tale om kassetænkning fra kommunernes side.

Ret mange ting er uændret i dette lovforslag, men jeg går ud fra, at § 46 om begravelseshjælp bliver ændret, alt efter hvilket resultat vi når frem til i forbindelse med forslag om større begravelseshjælp og den foreslåede egenbetaling.

Vedrørende den kommunale tandpleje står der i § 23, at kommunerne kan tilbyde forebyggende og behandlende tandpleje til personer med fysisk eller psykisk handicap eller med nedsat førlighed. Her tænker man vel på bl.a. ældre mennesker. Men er der da nogen, der tror på, at kommunerne tilbyder den hjælp, der virkelig er brug for, når det er op til dem selv at afgøre det? Det tror jeg ikke på.

Patientbefordringen må vi vel også have lidt mere klaring på. De meldinger, der kommer udefra, tyder på, at hele denne ordning kunne administreres bedre, og at der i høj grad burde finde en bedre koordinering sted. Det er nok her, man skal sætte ind med hensyn til effektivisering, der er måske besparelser at hente. Jeg tror dog nok, man skal passe på med hensyn til kørselsafstande, for det kan give utrolig store problemer for svage grupper.

Ambulanceberedskabet og muligheden for en udvidet uddannelse af reddere har CD jo selv været med til at ønske.

Lægskift skal nu være muligt efter 6 måneder. Nu er det vel de færreste, der skifter læge særlig tit, men man kan jo i øvrigt skifte med dags varsel, hvis læge og patient er enige om at skilles, så egentlig mener jeg, at den ordning, vi har i dag, er udmærket.

Det er godt, at der stadig skal henvises fra egen læge til speciallæge, for hvis der bliver givet fuld valgfrihed, så vil der finde alt for