

[Birgitte Husmark]

ken godt for patienterne eller for det offentlige udgifter.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil gerne først sige tak til den radikale ordfører, fru Elisabeth Arnold, fordi fru Elisabeth Arnold i hvert fald konstaterede, at der ikke var flertal for brugerbetaling.

Men jeg har et undrende spørgsmål: om det er nok for fru Elisabeth Arnold, at der er let adgang til sygehusvæsenet. Er det nok som målsætning i en sundhedslov, at der er let adgang med det, det indebærer, de undertoner, der kan være, og den måde, en let adgang kan forvandles og forvaltes på?

(Kort bemærkning).

Elisabeth Arnold (RV):

Jeg vil gerne straks sige tak til fru Birgitte Husmark for rettelsen af den misforståelse, som jeg har gjort mig skyldig i.

Dernæst vil jeg sige til fru Hanne Andersen, at formuleringen »let adgang til sundhedssystemet« ikke er faldet mig for brystet. Det er ikke faldet mig ind, at det skulle være en forkert eller utilstrækkelig målsætning. Jeg anser det for at være en overordentlig nyttig og overordentlig smuk målsætning, den har jeg ikke haft nogen problemer med, og den har de tidligere radikale ordførere heller ikke haft nogen problemer med.

Men jeg vil godt sige om den lige adgang, at det jo er helt klart, at de patienter, som bor i amter, hvor man har lavet aftaler om frit sygehusvalg nu, har det betydelig bedre end de patienter, der bor i amter, hvor der ikke er lavet aftaler om frit sygehusvalg, og det er i hvert fald noget, som vi tror vil blive rettet op med det sundhedslovforslag, der foreligger her.

Inger Stilling Pedersen (KRF):

Det er jo meget spændende nu, om det lykkes at få en sundhedslov, som kan samle et bredt flertal i Folketinget. Jeg tror, at det er et af de områder, hvor vi alle sammen er meget interesserede i at få en løsning, men hvor vi alle sammen kommer med hver vores, som vi finder væsentligt.

Det er altid svært, når man skal lægge mange forskellige love sammen, at være sikker på,

om man nu også finder det rigtige, og det er vel en af grundene til, at der er så mange bemyndigelser, selv om vi allerede første gang, lovforslaget var fremme, sagde, at det egentlig ikke er godt med en lov med så mange bemyndigelser.

Vi er glade for, at sundhedsministeren imellem lovforslagene har givet sig tid til at snakke med de forskellige ordførere og også at lytte til Kristeligt Folkeparti. Jeg er glad for, at vi nu får sundhedsplejersker ind; vi lagde megen vægt på, at det ikke var ligestyldigt, hvilket personale man brugte til de små. Når man har et uddannet personale, der er godt, så er det væsentligt, at vi får brugt det.

Det er meget svært at snakke om sundhed og få hele spektret med. Det er svært at snakke om sundhed i alle aldre, fra den ufødte til den ældste, og skulle have det hele med og på fem minutter skulle prøve på at sige, hvad et parti mener om alt det.

Det er meget væsentligt for Kristeligt Folkeparti, at man sikrer de gravide og de fødende gode forhold. Vi nævnede sidste gang, at det er meget væsentligt, at man ikke smides ud fra et sygehus kort tid efter en fødsel, men får en mulighed for at være der nogle dage, så længe man har behov for det, til man føler sig tryk. Det er også vigtigt, at vi sikrer børnene regelmæssige undersøgelser, men der er jo mange andre områder, der ikke lige vedrører sundhedsloven, men som også sikrer børnenes sundhed. Sundheden på arbejdsmarkedet, de sygdomme, der følger med dér, kan vi heller ikke komme ind på. Sundhed er mange ting.

Derfor er forebyggelse – og det sagde vi også sidst – et nøgleord i en sundhedslov. Hvis vi ikke skal se frem til nogle udgifter, som vi slet ikke kan overkomme at betale, er vi nødt til at sætte ind på forebyggelse hele livet igennem. Vi kan jo ikke diktere mennesker, hvordan de skal leve deres liv, men vi kan da gøre nogle ting på mange områder for at sikre, at vi får så få syge som muligt.

Bliver man så syg, ja, så er det vigtigt, at man kan få den rigtige behandling, og der er altså mange mennesker i Danmark, der ikke har tilid til et bestemt sygehus, til en bestemt læge osv. Derfor er det godt, at man kan vælge.

Det falder mig lidt for brystet, at man ikke tager f.eks. privathospitaler med. Her tænker jeg ikke på Mermaid og sådan nogle, men på