

lagt og ikke udskrives på grund af manglende plejehjemspladser eller andre passende kommunale sociale og sundhedsmæssige tilbud, som den pågældende patientgruppes tilstand måtte gøre påkrævede.

Formålet med betalingsordningen er at motivere kommunerne til i videre omfang, som alternativ til sygehusindlæggelse, at tilvejebringe de nødvendige og hensigtsmæssige plejetilbud til den pågældende gruppe patienter. Ordningen har med succes været gennemført i Nordjyllands og Frederiksborg Amtskommuner som frikommuneforsøg.

Den enkelte amtskommune fastsætter efter forhandling med amtets kommuner de nærmere vilkår, hvorunder taksten opkræves.

Ovennævnte udmøntes i overensstemmelse med lovforslagets § 65.

Lovgivning om en sammenhængende sundhedsplanlægning.

Flertallet er endvidere enig om at gennemføre en lovgivning om en sammenhængende sundhedsplanlægning.

Efter denne lovgivning skal amtskommunernes og kommunernes samarbejde og planlægningsvirksomhed omfatte en forebyggelsesindsats og sundhedsvæsenets behandlings- og plejopgaver m.v.

Der skal i lovgivningen fastsættes regler, som forpligter de enkelte kommunalbestyrelser til mindst hvert 4. år at behandle en redegørelse om kommunens opgaver inden for sundhedsvæsenet og på forebyggelsesområdet.

For den enkelte amtskommune skal der foreligge en plan for tilrettelæggelsen af amtskommunens virksomhed på sundhedsområdet, herunder forebyggelsesindsatsen. Amtsrådet skal behandle planen mindst en gang i hver valgperiode. Forud for behandlingen skal amtskommunen indhente udtalelser fra kommunalbestyrelserne i amtskommunen og de berørte praktiserende læger m.v. Det forventes i øvrigt, at amtskommunerne inddrager embedslægeinstitutionerne i den amtskommunale sundhedsplanlægning.

Ovennævnte udmøntes i overensstemmelse med lovforslagets kapitel 11 om planlægning og samarbejde.

Et *mindretal* (Fremskridtspartiets medlem af udvalget) ønsker at bemærke følgende:

Fremskridtspartiet kan stort set støtte indholdet i flertallets udtalelse omkring det friere sygehusvalg.

Fremskridtspartiet havde helst set, at det frie sygehusvalg også indebærer frit valg til privat-hospitaler, privatklinikker, specialsygehuse og alle andre former for anerkendte behandlingssteder. Uanset hvor patienten ønsker at blive behandlet eller indlagt inden for landets grænser, skal valget være frit. Dog mener Fremskridtspartiet, at for psykiatriske patienter skal retten til friere sygehusvalg kunne indskrænkes, hvis begrundelsen er hensyn til patientens behov. Efter Fremskridtspartiets opfattelse bør de økonomiske midler følge den enkelte patient frem for institutionen. Dette kaldes en stykprisfinansiering, og herved vil de mest effektive behandlingssteder være dem, der klarer sig bedst. Med andre ord, en afsocialisering af sundhedsvæsenet i Danmark.

Fremskridtspartiet kritiserer i øvrigt flertallets udtalelse om sikring af private specialsygehuse, idet ikke alle behandlingssteder/specialsygehuse er med, f.eks. mangler Kong Christian den X's Gigthospital i Gråsten og Skælskør Gigthospital.

I flertallets afsnit om sikring af private specialsygehuse nævnes det, at amtskommunernes ydelse af gratis behandling på de nærmere konkretiserede specialsygehuse skal begrænses til en årlig økonomisk ramme. Fremskridtspartiet er imod dette, for hvad gør man med patienter, der derefter har behov for gratis behandlinger på disse specialsygehuse? At sige nej til ekstra patienter vil være forkert efter Fremskridtspartiets opfattelse.

Sundhedsministerens bemyndigelse til, at der kan fastsættes regler for betaling for behandlinger, vender Fremskridtspartiet sig også imod. Betalingsregler bør kun indføres af Folketinget. Fremskridtspartiet støtter betaling for rent kosmetiske behandlinger eller behandlinger, som ikke skyldes sygdom, f.eks. sterilisation.

Fremskridtspartiet kan støtte, at sundhedsministeren skal have bemyndigelse til at fastsætte regler om tilrettelæggelse af amtskom-