

der ligger i, at det er et offentligt sygehusvæsen uden brugerbetaling. Det er altså vores klare opfattelse, at der ikke skal indføres brugerbetaling, for det skaber ulighed og usolidaritet.

Og så vil jeg sige til hr. Jan K pke Christensen, at prioritering jo ikke har noget med betaling at gøre, og at man godt kan prioritere i sundhedsvæsenet uden dermed at indføre brugerbetaling. Jeg kan her nævne, at det rundt omkring i amterne er blevet besluttet, at der kun må gennemføres tre forsøg, og det kan man så kalde prioritering, eller hvad man vil, men det er alls  en beslutning, der er taget i amterne.

S  var der spørgsmålet om, hvorfor jeg og andre socialdemokrater mener, at enlige ikke skal have adgang til kunstig befrugtning, og d r er det vores opfattelse, at vi mener, at et barn som udgangspunkt har krav på en far og en mor – så enkelt er det. Og det er barnets tarv, vi mener skal være det afgørende, og ikke et spørgsmål om, hvorvidt man ønsker eller ikke ønsker sig et barn. Vi prøver alls  at sætte os i barnets sted.

Det var vist, hvad der blev spurgt om.

(Kort bemærkning).

**Jan K pke Christensen (FP):**

Fru Tove Lindbo Larsen sagde, at brugerbetaling ikke har noget med prioritering som sådan at gøre.

Dertil vil jeg godt sige, at overalt i dette land er der alls  alvorligt syge mennesker, som venter på, at det bliver deres tur til at modtage behandling, og nogle af dem har ventet i m nedesvis, ja nogle af dem endda i årevis, og måske i et smertehelvede, mens sygdommen forværres. Det er i det perspektiv, man skal se forslaget om delvis brugerbetaling.

For et sundhedsvæsen, der i den grad halter, ja nærmest g r på krykker, må vi alls  gøre noget for at forbedre, og når regeringen ikke kan sørge for at få amterne til at bruge flere kroner på de mennesker, der virkelig befinder sig i et smertehelvede, kan det ikke være rigtigt, at man ikke siger: Jamen lad os så fordele ressourcerne på en anden måde.

Det er alls  et skridt i den rigtige retning, og havde der været penge nok, ville det have været helt o.k. for os, at der blev brugt nogle af dem på behandling imod barnløshed – hundrede procent!

(Kort bemærkning).

**Anne Baastrup (SF):**

Den argumentation vil jeg godt høre om fru Tove Lindbo Larsen egentlig har overvejet, for hele det her lovforslag går ud på at begrænse forskningens muligheder for at forhindre mangfoldighed, men fru Tove Lindbo Larsen vil alls  alligevel på en statslig morals vegne have en styrende hånd, som vil forhindre de mennesker, som af den ene eller anden grund ikke er gift eller samlevende med en mand, i at få et barn via en offentlig insemination, henholdsvis kunstig befrugtning.

Men kan fru Tove Lindbo Larsen da ikke se, at man derved forhindrer en mangfoldighed, som også kan tjene det barns tarv, som måtte blive født?

Og fru Tove Lindbo Larsen skal jo også gøre sig klart, at der stadig væk vil blive produceret børn; det vil bare blive under nogle helt andre forhold, hvor man ikke har den sikkerhed, som man har, når det foregår inden for det offentlige system. Har fru Tove Lindbo Larsen overvejet den konsekvens?

(Kort bemærkning).

**Pia Kjærsgaard (DF):**

Det drejer sig også om brugerbetaling for kunstig befrugtning:

Fru Lindbo Larsen fra Socialdemokratiet nævnte, at der stadig væk skal være solidaritet og lighed inden for sundhedsvæsenet.

Hvis det bare var sådan! Men sådan er det jo ikke i dag, for det, der er problemet inden for det offentlige sundhedsvæsen, er jo, at der desværre kun er lighed med hensyn til, at folk på grund af, at de må vente og vente på at blive behandlet, når de skal opereres eller behandles i øvrigt inden for det offentlige sundhedsvæsen, f r det dårligere og dårligere.

Det er jo det, der er problemet, og derfor synes jeg, fru Tove Lindbo Larsen må svare på, hvor langt fru Tove Lindbo Larsen og Socialdemokratiet vil gå i denne socialdemokratiske såkaldte solidaritet, som jeg ikke giver så forfærdelig meget for.

Og der er jo en utrolig udvikling inden for mange områder i sundhedsvæsenet, og skal det så være sådan, at uanset hvor langt man n r og hvor mange nye ting der kommer frem, skal alt skatteyderfinansieres under det offentlige sundhedsvæsen?

Det ville dog være sund fornuft at prioritere således, som jeg synes der bliver gjort med det