

side udstikke nogle regler om, at der ikke må ske forskelsbehandling med hensyn til, om man er pensionist eller man er i arbejde, for naturligvis må alle, der står på venteliste, kunne komme til, alt efter hvornår de er indskrevet på den.

Det skal så være mine ord i dag, og så håber jeg, at man vil tænke meget grundigt over dem og over det, der i dag under overskriften »Flere havner på sygedagpenge« står i Jyllands-Postens Erhverv & Økonomi-sektion om, hvor overflødigt det er at give de penge ud til ingen verdens nytte.

Formanden:

Så er der indskrevet tre til korte bemærkninger: hr. Jørn Jespersen, hr. Holger Graversen og fru Hanne Andersen.

(Kort bemærkning).

Jørn Jespersen (SF):

Jeg bliver nødt til at gentage, at jeg tror, vi alle sammen er enige i, at det er både vanvittigt og frygtelig uhensigtsmæssigt, at folk får sygedagpenge for at stå på en venteliste, for det er både lidelsesfuldt for de pågældende mennesker og dårlig økonomi for samfundet. Det er på alle måder en dårlig idé, og derfor handler diskussionen alene om, hvordan vi får det problem løst.

Det er altså det, det handler om, og derfor må man sige, at set fra den enkelte kommunes side, som hr. Jan Kørpe Christensen nævner, er det da oplagt, at hvis den kommune kan konvertere sine sygedagpenge til betaling for behandling på et privathospital, så er problemet løst for den pågældende kommunes vedkommende, men hvad nu, hvis alle kommuner gør det? Hvad vil der ske, hvis alle de kommuner, som har mennesker på sygedagpenge stående på en venteliste, siger: Nu vil vi godt have dem behandlet på et privathospital? Hvordan kan det så lade sig gøre? Hvor er løsningen henne? Kan vi ikke få en helt håndfast dokumentation af, hvor den kapacitet er til stede?

Hvis f.eks. 10.000 mennesker skal opereres inden for 10 dage som følge af det her forslag, hvilke privatklinikker eller privathospitaler har så den kapacitet? Kan jeg få en dokumentation af, hvor det kan lade sig gøre?

Det, jeg efterlyser, er altså navnene på de konkrete steder, hvor man har de ledige ressourcer, hvor lægerne står parat, og hvor det kan lade sig gøre, for hvis ikke den dokumen-

tation kan forelægges, er forslaget det rene blålys.

(Kort bemærkning).

Holger Graversen (S):

Også blot for at rette en misforståelse: Det er rigtigt, at ventelisterne stadig væk er der, og at de faktisk er lige så lange, som de hele tiden har været, men det er der mange andre grunde til, og det er ikke det, der er det mest interessante; det interessante er ventetiderne, for medmindre hr. Kørpe Christensen vil benægte fakta, er ventetiderne på en række områder altså blevet meget kortere, og det er det, det drejer sig om.

Og så kan vi endnu en gang konstatere her, at Fremskridtspartiets omsorg for pensionisterne ikke er den helt store, for når det siger sig selv, at en kommune skal være frit stillet med hensyn til, om den vil give tilskud eller ej, tror hr. Kørpe Christensen så, at en kommune vil plukke nogle enkelte ud af pensionistrækken og give tilskud til dem? Nej, det vil naturligvis af økonomiske grunde blive nogle, der er ansat i kommunen, og som man betaler sygedagpenge for, der kommer i betragtning ifølge det her forslag, og ikke pensionisterne.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil gerne sige til hr. Kørpe Christensen, at vi er meget optaget af at få bragt ventelisterne ned, for de skal ned, og ikke bare ventelisterne, men også ventetiderne.

Og jeg synes også, at det, som hr. Jørn Jespersen påpegede, er interessant: Hvem er det, der venter på at komme til at behandle i tusindvis af patienter? For der er altså kun 90 senge på de private sygehuse i Danmark og over 23.000 senge i det offentlige sygehusvæsen, og så kan jeg godt regne ud, hvem der kan præstere mest.

Hr. Kørpe Christensen peger også på, at man kan forsikre sig, men jeg synes, hr. Kørpe Christensen skulle være fair og oplyse, at det jo kun er raske mennesker, der kan forsikre sig, og at de kronisk syge ikke har en chance, for de kan ikke blive forsikret, så de har ikke den udvej. Man kan nemlig kun blive forsikret i Danmark, hvis der ikke er risiko for, at man bliver syg. Det er altså et stort slag i den blå luft, og her kommer hulheden i forslaget igen frem.

Og med hensyn til omkostningerne vil jeg gerne lige gøre opmærksom på, at gennemsnitsprisen for f.eks. en hofteoperation på et