

offentligt sygehus er 56.000 kr., hvorimod den er 72.000 kr. på et privat. Så hvis der bliver opereret fem patienter på et offentligt sygehus, er den ene altså gratis i forhold til, hvad det ville koste at operere de samme fem patienter på et privat.

(Kort bemærkning).

Jan Kørpe Christensen (FP):

Hvis man vil fejlfortolke, som fru Hanne Andersen gjorde det, kan man jo altid gøre det. Men det, jeg sagde, var, at der aldrig har været flere, der har tilmeldt sig Sygeforsikringen Danmark, end der er i dag. Og jeg anbefalede ikke, at alle skulle have en sygeforsikring, frem for at det skulle betales over skatten, sådan som der lå i det, fru Hanne Andersen sagde. Det var ikke det, jeg sagde. Lyt efter, hvad der bliver sagt!

Det, jeg siger, er altså, at der aldrig har været flere, som tilmelder sig Sygeforsikringen Danmark. Og hvorfor gør borgerne så det? Det gør de naturligvis, fordi de ikke har tillid til det bestående sundhedssystem. Hvorfor skulle de ellers gøre det? Hvis det sundhedsvæsen, vi har, fungerede og var helt i top, var der jo ingen grund til at gøre det. Men det gør borgerne altså, og det er tragisk, synes jeg, men det må vi så forholde os til.

Med hensyn til det, hr. Graversen sagde, synes jeg også, det var en bevidst fejlfortolkning, for der står intet i Fremskridtspartiets forslag om, at det skal gå ud over pensionisterne, og at det er kun de erhvervsaktive, der skal til.

Jeg ved godt, at det økonomisk set er bedst for kommunen at få de erhvervsaktive behandlet først, og det sagde jeg også, men det er da klart, at vi gerne vil have, at der bliver indført klare regler om, at der ikke må gøres forskel med hensyn til, hvem der skal behandles hurtigst muligt. Det er vi helt klart med på, for vi mener selvfølgelig heller ikke, at der skal være forskel på, om det er en ældre pensionist, der måske har gået i et år og ventet på at få en hofteoperation, eller det er en erhvervsaktiv, og vi mener naturligvis, at det er det rent menneskelige perspektiv, det først og fremmest drejer sig om, fra Fremskridtspartiets side i hvert fald.

Så vil jeg sige til SF, at man godt nok gang på gang hegler alle de forslag ned, der kommer om en forbedring af sundhedsvæsenet i relation til de mange ventelistepatienter, der er, men har SF fremlagt noget konkret, der kunne hjælpe på

situationen? Mig bekendt ikke noget, der virkelig gennemgribende kan hjælpe de pågældende patienter, og det efterlyser jeg, for det kunne være meget interessant.

Og med hensyn til lægerne erkendte jeg også, da jeg var heroppe, at der måske kunne blive nogle kapacitetsproblemer, og det skal jeg under ingen omstændigheder afvise kan ske, men vi ved jo også, at nogle sygeplejersker er tilsluttet vikarbureauer eller har andre job ved siden af deres offentlige stilling, og at der også kan være læger, der har andre job ved siden af deres offentlige stilling. Det er ikke noget, jeg er tilhænger af, men vi ved jo, at det er tilfældet, og hvis en læge i sin fritid hellere vil hjælpe til på en privatklinik end sætte et loft op i sit hus, eller hvad ved jeg, så for mig ingen alarm; det synes jeg lægen skal have lov til. Og uanset hvad man vælger at gøre i den situation, skal man naturligvis have frihed til det.

Men jeg synes efterhånden, det er skandaløst, at man ikke vil åbne sig for, at der måske er en mulighed her, som bør prøves. Og som jeg sagde tidligere, skal der selvfølgelig være detaljerede regler om, at der ikke må ske nogen form for forskelsbehandling, uanset hvilke borgere i kommunen det drejer sig om.

Formanden:

Så har vi en omgang korte bemærkninger til: fru Hanne Andersen, hr. Jørn Jespersen og hr. Holger Graversen. Og efter denne omgang korte bemærkninger går vi så videre til fru Ester Larsen.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg må forstå hr. Jan Kørpe Christensen sådan, at hr. Jan Kørpe Christensen erkender, at kronisk syge ikke har en chance for at lade sig forsikre, og at kronisk syge altså ikke kan sætte deres lid til alternative ordninger.

Jeg forstår også, at hr. Jan Kørpe Christensen synes, det er i orden at betale 72.000 kr. for den operation på et privat sygehus, som man kan få for 56.000 kr. i det offentlige sygehusvæsen. Det er altså en god måde at anvende pengene på, forstår jeg!

Og så vil jeg sige, at jeg ikke synes, det vidner om særlig megen omsorg for syge mennesker at sige, at de kan blive opereret af en læge, der arbejder på overtid på et privathospital. Jeg vil i hvert fald nødig være nummer fire eller fem på dagsoperationsprogrammet, fordi lægen