

indlæg – er det faktisk et forslag, hvor alle kan rykke foran i køen ved at blive henvist til privathospitaler. Men det er jo sådan set bare et forslag om at privatisere hele sundhedsvæsenet – andet er der jo ikke i det – og så kan hr. Jan Køpke Christensen jo bare sige, at det er det, der er hr. Jan Køpke Christensens forslag, i stedet for at tale om dette underlige forslag, for det er ikke det, der er til behandling.

**Formanden:**

Først hr. Jan Køpke Christensen og derefter fru Ester Larsen.

**Jan Køpke Christensen (FP):**

Med hensyn til, hvad der er til behandling, og hvad der ikke er til behandling, er jeg da godt klar over, at det ikke er præcis de linjer, der er til behandling, jeg har talt om, men uanset hvordan og hvorledes det forholder sig, når det drejer sig om beslutningsforslag, er vi som sagt interesserede i at få nytænkning igennem på det her område, fordi der virkelig mangler at blive afviklet en stor pukkel af ventelister, og det skal jo gøres på en eller anden måde, og vi mener altså, at det her er ét aspekt af det, som kan være med til det.

Og med hensyn til, at kronisk syge ikke kan blive forsikret, er det da klart, at det ved vi godt, og man behøver da ikke at understrege noget, som vi ved. Men problemet er jo, at det blandt andet er regeringens skyld, at der er de store problemer i sundhedssektoren, og det er, som om man prøver at vende det om, så det bliver Fremskridtspartiets ansvar, at der er disse kæmpeproblemer i sundhedssektoren.

Ellers plejer regeringen jo at bryste sig af det hele, i hvert fald hvis det er noget, der går godt. Men med hensyn til ventelisterne går det virkelig ad h . . . til; det ved vi alle sammen, og det ved regeringen selvfølgelig også, og det er selvfølgelig et problem for regeringen, og så er det jo smart at prøve at vende det om, så det er os, der bliver ansvarlige for det, men det er det ikke.

Og med hensyn til kapaciteten har jeg altså sagt, at jeg ikke vil afvise, at vi kan få et problem. Jeg siger ikke, at der er et problem; jeg siger, at jeg ikke vil afvise, at vi kan få et sådant problem; det er da klart.

Så kan man måske sige, at vi opfører os lidt radikalt på det område, men det er da klart, at vi ikke på forhånd kan vide det. Og hvor meget kommunerne vil benytte sig af den situation,

ved vi heller ikke. Men vi må da prøve at se på, hvad der kan gøres, og hvordan det kan gøres bedst muligt, og jeg tror altså, at det her kan løse store problemer, og det er naturligvis ikke noget, der skal gå ud over de svageste, over pensionisterne.

Og hvis kommunerne også kan sende deres patienter til udlandet, sådan som jeg har været inde på, er det da klart, at det vil løse nogle af problemerne med hensyn til de ventelister til behandling, der er på de offentlige hospitaler, for jo færre erhvervsaktive der er på ventelisterne i det offentlige sygehusvæsen, desto flere pensionister vil der da kunne blive behandlet dér, og så bliver ventelisterne naturligvis forkortet; det siger sig selv, og det må selv Socialdemokratiet kunne forstå.

**Formanden:**

Så er det ordføreren for forslagsstillerne til beslutningsforslag nr. B 6 (forslag til folketingsbeslutning om kommunal støtte til sygdomsbehandling), fru Ester Larsen.

**Ester Larsen (V):**

Det er forstemmende at lytte til denne debat. Det er forstemmende at opleve, at mange medlemmer af dette Ting holder så krampagtigt fast i det princip, at systemet er vigtigere end det enkelte menneske, og det er forstemmende at registrere den kolossale mistillid til kommunerne, der kommer til udtryk under debatten.

I dag er det sådan, at det kun er de bemidlede, der er i stand til at benytte privathospitalerne, og jeg tror, vi er mange, der interesseret og opmærksomt følger fremtrædende socialdemokratiske personers omgang med principperne, når de selv står i vanskelige sygdomssituationer, og vi vil med dette forslag meget gerne give ikkebemidlede, som står i en helt uacceptabel situation, den samme mulighed, og her vil de kronisk syge, som fru Hanne Andersen har talt om ikke kan blive forsikret, kunne komme ind under den kommunale omsorg. For det er jo rigtigt, at det er en ekstra byrde for de kronisk syge, at de ikke kan forsikre sig.

Og jeg synes, det har været interessant at følge den kolossale interesse for, om kapaciteten nu er tilstrækkelig, men jeg tror ikke, kommunernes iver efter at bruge dette instrument vil være særlig stor, for det, der ligger i vores forslag, er blot at give kommunerne en lovlig mulighed for at have en nødbremse at trække i, når mennesker er ved at blive kvast i systemet.