

skridtspartiet kryber uden om, det er med hensyn til perspektiverne af det, vi snakker om her.

Det er ikke narkoafvænnning, vi taler om, og det er ikke alkoholafvænnning, vi taler om; det er jo det fundamentale, nemlig hvordan sundhedssystemet i Danmark skal være indrettet. Skal det indrettes basalt som et offentligt ejet system, eller skal der være en væsentlig privat sektor i sundhedssektoren?

Det er jo det, vi skal diskutere, princippet og perspektivet, og jeg vil gerne have tilkendegivet heroppefra, om det er Fremskridtspartiets ønske, at sundhedssektoren i Danmark med tiden skal privatiseres i en grad, som vi kender det fra f.eks. USA.

(Kort bemærkning).

**Tom Behnke (FP):**

Det er klart, at hvis hr. Frank Aaen end ikke kender svaret på det spørgsmål, er det derfor, hr. Frank Aaen er helt gal på den med sine fordomme i forhold til det forslag, der er fremsat her.

Fremskridtspartiet har altid haft og vil altid have den holdning, at behandling, når man er syg, skal være gratis, og det skal det være for alle borgere i dette land, ingen tvivl om det. Alle skal have ret til gratis behandling i sundhedssektoren. Sådan er det.

Men hvis man ud over det kan lave et supplement, som kan styrke det her, så er vi villige til det, og så er vi åbne over for det. Det betyder jo ikke, at man skal have et amerikansk system. Med hensyn til det store skræmmebillede af det amerikanske system med folk, ligger og dør på gaden osv., kan jeg sige, at jeg har været derovre et par gange, og jeg har endnu ikke set nogen af dem, der ligger og lider på gaden. Men lad det nu være.

Sagen er, at det amerikanske system baserer sig på noget helt andet, nemlig på rene forsikringsordninger, hvor det danske system, som vi holder af, og som vi synes er det rigtige, er et skatteyderfinansieret system. Det mener vi er det rigtige, og sådan skal det blive ved med at være, hvis det står til os. Jeg håber, det kan fjerne nogle af hr. Fransk Aaens fordomme.

(Kort bemærkning).

**Frank Aaen (EL):**

Jamen så er problemet, at Fremskridtspartiet ikke aner, hvad der er konsekvensen af partiets egen politik, for det, der sker, når man allokterer flere og flere skattemidler – og det er jo det,

som dette forslag åbner for – plus de forsikringsmidler, der er blevet opbygget bl.a. gennem Sygeforsikringen Danmark, over i den private sektor, udvider man den private sektor dramatisk.

Det, der vil blive resultatet af en sådan udvikling, er, at vi får en meget større privat sektor og til gengæld en mindre offentlig sundhedssektor, og at de gode læger søger over i den private sektor. Vi har allerede set, at landets bedste hjertelæge er på Privathospitalet Hamlet. Det er den udvikling, vi får, nemlig nogle meget gode privathospitaler med de bedste læger, fordi de private hospitaler kan betale de højeste lønninger, hvor der ikke er ventelister, og hvor alle med pengepungen i orden straks kommer til, og så får vi en offentlig sundhedssektor, hvor alle, der ikke har råd, må nøjes med det, der er dér.

(Kort bemærkning).

**Klaus Kjær (DF):**

Det lyder, som om hr. Frank Aaen ikke tror på sit eget partis intentioner om at nedbringe ventelisterne til de offentlige sygehuse.

Det er jo dér, problemet ligger, vil jeg sige til hr. Frank Aaen. Det her skulle helst kun være en midlertidig ordning. Når vi får nedbragt de ventelister, og vi tror selvfølgelig på, at vi får løst det problem, eksisterer problemet ikke længere. Så bliver folk igen behandlet på de offentlige sygehuse.

(Kort bemærkning).

**Tom Behnke (FP):**

Svaret er ganske enkelt: Det er jo ikke sådan, at man fører skattemidler fra den offentlige sektor over til den private sektor. Det er ikke det, der sker. Den offentlige sektor får stadig væk de skattemidler, den har behov for. Det er politikerne herinde, der sidder og bestemmer, hvor meget der skal gå til den offentlige sektor, hvor meget der skal gå til sundhedssektoren, og det er også noget, man bestemmer ude i amterne. Det er rent politisk bestemt.

Når man så med dette forslag går ind og siger, at man åbner mulighed for, at nogle arbejdsgivere betaler for, at deres ansatte kan blive behandlet et andet sted, betyder det jo besparelser i den offentlige sundhedssektor og dermed flere penge til at gøre noget mere ved ventelisterne.

Det andet, der er at sige til det, er med hensyn til spørgsmålet om, at de bedste læger vil