

Lad mig allerførst nævnte nogle ting vedrørende arbejdsmarkedspolitikken:

Når det drejer sig om arbejdsmarkedsområdet, kan regeringen et meget stort stykke af vejen regne med støtte fra Dansk Folkeparti til de forslag, den har annonceret.

Vi mener, det er positivt, at aktivperioden bliver fremrykket, at der sker aktivering af alle unge, at der sker tilpasninger af lediges adgang til uddannelsesorlov og til at deltage i AMU-kurser.

Regeringen foreslår en nedsættelse af dagpengeperioden til 4 år. Vi havde gerne set, at den var kommet ned på de 3 år, men vi mener klart, der er tale om et skridt i den rigtige retning, og derfor er vi positive over for forslaget.

Det har desværre alt for længe været sådan, at alt for mange er blevet sendt på forsørgelse af det offentlige. Ja, for mange har det vel ligefrem været en livsstil at være ledig. Og man kan jo ikke ligefrem sige, at det er særlig progressivt, at folk i den erhvervsaktive alder opretholder tilværelsen ved hjælp af den månedlige overførselsindkomst.

Det skal vi væk fra. Der skal stilles nogle krav, og det lægges der op til fra regeringens side på en række områder, og det er vi meget positive over for.

Når det drejer sig om efterlønsspørgsmålet, er Dansk Folkeparti af den holdning, at vi har en god ordning, og at det, der skal ske med den, er, at den skal gøres mere fleksibel, så den tilskynder til en gradvis tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet.

Det betyder også, at vi skal væk fra det stive system med 200-timers-reglen. Efterlønsmodtagere skal naturligvis have lov til at arbejde mere end de 200 timer, hvorefter der skal ske en modregning i den udbetalte efterløn.

Når det drejer sig om sygehuspolitikken, som også var et område, som statsministeren i sin åbningsredegørelse beskæftigede sig med, så er Dansk Folkeparti enig med regeringen i, at ventelisterne skal ned.

Vi er glade for, at regeringen omsider vil insistere på, at de mål for sygehusvæsenets udvikling, som aftales med amterne, bliver overholdt til punkt og prikke, som statsministeren sagde.

Men hvad nu, hvis amterne ikke overholder aftalen? Hvad agter regeringen så at gøre? Det gav åbningstalen desværre ikke noget bud på, og derfor efterlyser vi fra Dansk Folkepartis

side et bud fra regeringen på, hvad der så skal ske.

Det danske sygehusvæsen har i de senere år fået langt flere penge at gøre godt med. Derfor har befolkningen naturligvis et berettiget krav på, at ventetiderne kommer ned. Der skal ganske enkelt opereres noget mere på de danske sygehuse.

I Dansk Folkeparti er vi tilfredse med, at regeringen vil gennemføre landsdækkende kvalitetsundersøgelser, så patienterne kan se, hvor de enkelte behandlinger gennemføres bedst. Vi er tilhængere af, at det frie sygehusvalg sikres, og vi ser med tilfredshed på, at der nu skal anvendes præstationsbestemte bevillinger i sygehusvæsenet. Det gør man i flere andre lande med et godt resultat.

Det, vi i Dansk Folkeparti vil satse på, er at holde regeringen fast på disse positive løfter.

På en lang række områder inden for arbejdsmarkedsområdet og social- og sundhedsområdet vil Dansk Folkeparti således bakke regeringen op. Det afgørende for os er at holde regeringen fast på løfterne.

Efter vores opfattelse lever det offentlige sygehusvæsen, som det er i dag, ikke op til de forventninger, som borgerne berettiget kan stille, og derfor er det helt nødvendigt, at der stilles større krav, samt at de offentlige sygehuse ved, at der er et alternativ, hvis de offentlige sygehuse ikke gør deres arbejde godt nok.

Derfor vil jeg allerede nu i min ordførertale bekendtgøre, at Dansk Folkeparti vil stille et forslag til vedtagelse om de forhold. Forslaget til vedtagelse lyder således:

Forslag til vedtagelse

»Idet Folketinget konstaterer, at sygehusventelisterne skal nedbringes, opfordres regeringen til inden nytår at fremsætte forslag, der sikrer en reel behandlingsgaranti.

Garantien skal omfatte et maksimum for, hvor lang tid en borger skal vente på at få behandling, samt et forslag om, at hvis denne ventetid overskrides, har patienten frit sygehusvalg.

Det frie sygehusvalg skal omfatte såvel offentlige som private sygehuse. Behandlingen betales af det offentlige.«
(Forslag til vedtagelse nr. V 1).