

noget med det her forslag at gøre, men som især hr. Frank Aaen og hr. Jørn Jespersen har været inde på:

Dér kan jeg kun sige, at den behandlingsgaranti, som er blevet etableret i forbindelse med finanslovaftalen for 1999, svarer i meget store træk til det, som amterne allerede var bekendt med, da vi forhandlede med amterne i foråret. Så amterne er fuldt orienterede om, at der skal være meget korte ventelister til de livstruende sygdomme, og det har de accepteret som et direkte led i aftalen.

Derfor har jeg også noteret mig, at amterne for 1999 har udvidet deres budgetter på sygehusområdet ganske betragteligt, og det opfatter jeg som en klar erkendelse af, at de ved, at den aktivitet, som skal foretages på de andre områder, altså ud over de livstruende sygdomme, vil blive varetaget sådan, at de stille og roligt arbejder mod det resultat, som vi alle sammen er interesserede i, og som jeg mener at amternes økonomi danner en god basis for, nemlig også at få nedsat ventetiderne og forøget kvaliteten af behandlingen af de ikke livstruende sygdomme, også på de medicinske og de geriatriske afdelinger og også de sygdomme, som man kan kalde folkesygdomme. Det skal ikke glemmes her, og det vil det heller ikke blive, når vi hvert år diskuterer sygehusproblemstillingen med amterne.

(Kort bemærkning).

**Jørn Jespersen (SF):**

Jeg er da glad for at kunne høre på sundhedsministeren, at han er klar over, at der er et problem med den ventetidsgaranti, man har etableret sammen med de borgerlige partier, og at han er klar over, at der er en risiko for, at det er folkesygdommene og den medicinske behandling af især ældre patienter, som risikerer at blive udsultet endnu mere, end de er i forvejen, fordi man nu har vedtaget denne helt ensidige garanti.

Men tilbage til det her forslag og spørgsmålet om, at patienter nu kan vælge afdelinger med landsdels- og landsfunktioner i andre amter:

Dér vil jeg godt henvise til bemærkningerne til forslaget, hvor der står: »Som udgangspunkt vil en basispatient på en lands- og landsdelsafdeling skulle tilbydes undersøgelse og behandling på basisniveau.« Som udgangspunkt!

Hvordan vil ministeren sikre, at det udgangspunkt bliver fastholdt? Hvad er der af sikkerhedsmekanismer for, at det bliver fast-

holdt, og at der ikke sker et skred i undersøgelses- og behandlingsniveauet, sådan at man rent faktisk bruger ressourcerne uhensigtsmæssigt.

Der står også i bemærkningerne: »Det er lagt til grund for lovforslaget, at betalingstaksten for fritvalgspatienter på basisniveau også vil blive anvendt i forbindelse med amtskommunernes indbyrdes afregning for fritvalgspatienter, som modtages til behandling på basisniveau på højt specialiserede sygehusafdelinger.«

Hvad har man af sikkerhed for, at det er fornuftigt og sikkert at lægge dét til grund for sit lovforslag? Har man sikkerhed for, at taksterne rent faktisk vil blive administreret på den måde?

For hvis ikke de to forudsætninger holder 100 pct., vil der jo ske det, at der kommer et voldsomt pres på nogle af de specialiserede afdelinger – og det er sådan set meget forståeligt, at man som patient hellere vil behandles på de såkaldte professorafdelinger – og så vil der selvfølgelig være en risiko for, at det medfører ekstraudgifter, som ikke er nødvendige, med den konsekvens, at pengene ikke bliver brugt dér, hvor der for alvor er behov for det, og dermed forringes man behandlingen af patienterne.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Jeg vil lige høre sundhedsministeren om internetoplysningerne:

Nu er det jo sådan, at ikke alle borgere har mulighed for at gå ind på Internet og netop plote sig ind på de her oplysninger, når det er nødvendigt, og derfor vil jeg spørge, om man vil iværksætte nogle andre tiltag for de borgere, der ikke har adgang til Internet.

En anden ting er evalueringscenteret, og dér spurgte jeg i mit første indlæg om faggrænserne: Kan det være en af opgaverne for det her evalueringsinstitut at gå ind på netop det område? For vi ved jo, at det er noget af det, der kan sikre en bedre effektivitet og ressourcenyttelse i sygehusvæsenet.

**Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

Til hr. Jørn Jespersens spørgsmål om behandlingen af basispatienter på de højtspecialiserede afdelinger:

Der står jo næsten til allersidst i første spalte på side 3 i bemærkningerne: »De pågældende afdelinger vil dog efter gældende praksis kunne afvise fritvalgspatienter, såfremt dette er nødvendigt af hensyn til varetagelsen af lands- og