

fredsstillende, at Folketinget behandler kontingentsstigning og garantibevis uden at have set den anden del af efterlønsreformen.

Det er sådan, at vi dagligt kan læse i medierne, at der tales om ændringer i det forlig, der blev indgået. Vi kan registrere, at forligspartierne holder møder med henblik på at ændre det, der er blevet aftalt. Det vil sige, at den aftale, som oprindeligt kom ud, og som vi havde at forholde os til, holder ikke vand mere; den er ændret på mange punkter.

Det er såmænd godt nok, at den er det, og det er godt, at der bliver lyttet til kritikken, men det er ikke tilfredsstillende for Folketinget på den måde at behandle halvdelen af en reform uden at kende den anden halvdel. I den anledning har vi stillet nogle forslag i en anden debat, vi har haft i dag, og vi fastholder naturligvis vores kritik.

Men hensyn til sygehuse vil jeg gerne gøre den bemærkning, at den ventelistegaranti, som er kommet ud af finanslovsforliget, efter Dansk Folkepartis opfattelse er det absolut mindste, man overhovedet kunne foreslå i forhold til det forslag til vedtagelse, som et enigt Folketing vedtog i oktober måned.

Der er efter vores opfattelse intet i den aftale, og den burde ikke have været lavet på baggrund af det forslag til vedtagelse, og derfor er det at påstå, at der er noget som helst gennembrud på sygehusområdet over for ventelisterne i finanslovsforliget, simpelt hen at forsøge at foregøgle folk noget usandt.

Det bliver så sagt, at der er et gennembrud for private sygehuse, og nu kan de private hospitaler for alvor komme på banen. Det er der efter vores opfattelse overhovedet ikke, og jeg havde nær sagt, at der er heller ikke grund til at tro, at det vil batte ret meget. Der, hvor private sygehuse kan have en funktion, er ved at presse det offentlige sygehusvæsen, når det offentlige sygehusvæsen ikke lever op til sine forpligtelser.

Udgangspunktet skal naturligvis være, at det offentlige sygehusvæsen lever op til sine forpligtelser og behandler folk inden for en ramme, f.eks. på de 6 uger, som Sundhedsstyrelsen har udmeldt på nogle sygdomstilfælde i dag. Men har udvalgt fire bestemte sygdomskategorier og sagt, at lige præcis inden for de fire, hvor der i øvrigt ikke er store problemer for amterne med at overholde ventetiderne, de maksimale ventetider udmeldt af Sundhedsstyrelsen, der skal man have ventelistegaranti.

Men på alle andre områder har man ikke taget fat endnu, og derfor er det virkelig mindstemålet, man har taget fat på dér.

Derfor støtter Dansk Folkeparti naturligvis de ændringsforslag, der er stillet af forskellige partier, som vil sørge for flere midler til sygehussektoren og forsøge at komme ventelisterne til livs for alvor og føre en ordentlig kamp, også ved at sætte flere midler af, hvilket forligspartierne jo ser bort fra.

Så må jeg sige om det forslag, som også har været nævnt af tidligere ordførere, om arbejdsgivernes betaling af behandling uden efterfølgende beskatning hos lønmodtageren – det har været nævnt konkret i forhold til forslaget om alkoholbehandling – at det er naturligvis noget, som Dansk Folkeparti varmt støtter.

Men når hr. Thor Pedersen nævner det i dag som et eksempel på noget, der skulle have været en indrømmelse til Venstre, et sted, hvor Venstre har gjort noget, så kan jeg da ikke undlade at gøre opmærksom på, at så vidt jeg husker, så fremgik det faktisk af regeringens lovkatalog, at regeringen ville komme med det her forslag i indeværende samling.

Det, der derfor er afgørende for os i Dansk Folkeparti, er naturligvis, om man har bestræbt sig på at få flere ting under den overskrift, der hedder, at lønmodtageren ikke bliver beskattet, hvis arbejdsgiveren betaler behandlingen. Det er ikke lykkedes for Venstre og De Konservative i finanslovsforhandlingerne, og det synes vi er ærgerligt, fordi det havde der været god grund til at sætte fokus på. Det forsøgte vi rent faktisk, men vi kan desværre konstatere, at det, der er kommet ud af forliget på det her punkt, kun er det, som regeringen i forvejen havde foreslået.

Og må jeg så bare også til afslutning omkring sygehussektoren sige, at så længe vi i Danmark føler, at det er vores pligt at uddanne læger til Norge for en betaling, der ligger væsentligt under det, som det koster os at uddanne de pågældende læger, er det da klart, at vi har lægemangel i Danmark. Men det er selvfølgelig noget, vi skal diskutere i en helt anden sammenhæng.

Lad mig sige omkring Den Sociale Pensionsfond, som jeg allerede har været inde på også tidligere på dagen, at det er vores opfattelse i Dansk Folkeparti, at det anslag, man retter mod Den Sociale Pensionsfond, burde man holde sig for god til. Den Sociale Pensionsfond er jo kommet på baggrund af ekstraordinære indbetalin-