

I forbindelse med indgåelsen af aftalen om behandlingsgarantien har det været vigtigt for Socialdemokratiet at fastholde, at der ikke er røkket ved princippet om brugerbetaling for behandling af sygdomme i den offentlige sektor. Det princip er fastholdt i det her lovforslag, og vil situationer om en patientmedfinansiering finde sted, så vil det ske efter samme retningslinjer, som vi kender i dag.

Vi tror ikke på i Socialdemokratiet, at det bliver noget problem, da vi er overbeviste om, at amterne i langt de fleste tilfælde vil kunne overholde behandlingsgarantien. I øvrigt tror vi, at det kun er i få tilfælde, at private hospitaler vil tilbyde behandling for de komplicerede, livstruende sygdomme, eksempelvis kræftbehandling.

Til slut vil jeg nævne, at Socialdemokratiet støtter forslaget og håber, at Sundhedsstyrelsen hurtigt vil blive klar med nye retningslinjer for behandlingsgaranti for livstruende sygdomme.

#### **Gyda Kongsted (V):**

Denne ændring af lov om sygehusvæsenet er en udmøntning af den del af finanslovaftalen for 1999, der er indgået mellem regeringen, Venstre, Det Konservative Folkeparti, CD og Kristeligt Folkeparti, og omhandler en behandlingsgaranti for patienter med visse livstruende sygdomme.

Det er jo en falliterklæring på den ene side med sådan en lovændring. Men på den anden side er det godt for disse patienter, at de nu får sikkerhed for en hurtig behandling. Og som noget vigtigt nyt gives det offentlige en direkte pligt til at henvise og betale for behandling på et privat sygehus, såfremt det offentlige ikke selv inden for en af Sundhedsstyrelsen nærmere fastsat frist kan behandle patienten. Sundhedsstyrelsen får herudover funktion som en yderligere visitationsmyndighed.

Det vil i alle tilfælde være patientens hjemamt, der skal afholde udgifterne til behandlingen, uanset om det er på eget sygehus, et andet amts sygehus eller et privat sygehus. Det gælder også, såfremt behandlingen vil skulle foregå i udlandet, dog ikke i f.eks. USA eller Australien og lignende, idet det ville medføre unødvendige store ekstra rejse-/opholdsudgifter for det offentlige.

Begrebet livstruende sygdom er et meget vidt begreb, og der har da også været rejst kritik netop omkring dette punkt. Men ved at tage fat på områderne: hjertesygdomme og kræftsyg-

domme, såsom bryst-, lunge- og tarmkræft, er der taget et vigtigt skridt på vejen i den rigtige retning.

Venstre vil dog gerne henlede opmærksomheden på de enkelte bestemmelser i bemærkningerne til den nye § 5 d, hvor der i andet afsnit står:

»Det betyder, at bopælsamtskommunen snarest efter henvisningen af en patient, typisk fra en praktiserende læge, skal bekræfte, at den kan opfylde den maksimale ventetid ...«.

»Snarest efter« er et noget videre begreb end det, der rent faktisk står i finanslovaftalen for 1999, hvor der står:

»Amtet skal derfor inden én uge efter henvisningen fra den praktiserende læge bekræfte, at det kan opfylde garantien og give patienten en dato for forundersøgelsen.«

Venstre går ud fra, at ovennævnte mere er en skrivfejl fra ministerens side, således at dette efterfølgende vil blive rettet i overensstemmelse med den indgåede aftale. Venstre kan derfor tilslutte sig lovforslaget.

#### **Henriette Kjær (KF):**

Når man er syg, har man det selvsagt dårligt. Man er usikker på sin situation, ked af det og bange for fremtiden. Dette kombineret med, at man også har svære smerter, gør, at livet bliver ekstra hårdt. Men hvis man så heller ikke kan være sikker på, hvornår man kan blive behandlet for sin livstruende sygdom, bliver ens tilstand endnu ringere.

Det er derfor glædeligt, at et stort antal partier i Folketinget har kunnet blive enige om at indføre denne her behandlingsgaranti for livstruende sygdomme, som vi nu er ved at behandle. Det giver patienterne en garanti for, at hvad angår behandlingen, så er det på plads, og så er der det problem mindre at tænke over.

I Det Konservative Folkeparti havde vi gerne set denne behandlingsgaranti udvidet til at gælde alle typer sygdomme. Det foreslog vi under finanslovforhandlingerne, og senere har både Speciallægeforeningen og nu senest Den Almindelige Danske Lægeforening foreslået det samme. Det får os til at tro på, at det er den rigtige vej at gå, hvis vi vil forbedre vores sygehusvæsen til fordel for patienterne.

Heldigvis overholder langt de fleste amter de tidsfrister og den maksimale ventetid, som Sundhedsstyrelsen har udstukket. Derfor anser vi i Det Konservative Folkeparti ikke det her forslag som voldsomt udgiftskrævende. Det vil-