

tienter mere konsekvent, og samtidig får man ryddet den kassetænkning, der har fundet sted, af vejen for de akutte patienter. Vi støtter det derfor.

#### **Henriette Kjær (KF):**

Det er et udmærket forslag, der gør det administrativt lettere for amterne. Nu er det så patienternes hjemamt, der i alle tilfælde har ansvaret for sine borgeres sygdomsbehandlinger.

Der står godt nok i loven, at det ikke har administrative konsekvenser for borgerne, men det mener jeg faktisk det har for fødende kvinder. Hvis man af en eller anden årsag skulle komme til at få veer et andet sted i landet end dér, hvor man via sin praktiserende læge har valgt fødested og er gået til jordemoder, så har man kunnet blive udsat for at blive afkrævet betaling for fødslen, altså den fødende kvinde skulle betale for at føde et andet sted end det sted, hun havde valgt, fordi man ikke var sikret betaling fra sit hjemamt.

Så jeg håber, vi med dette forslag sikrer alle, også de fødende kvinder, at det offentlige betaler for de kerneydelser, vi har krav på i sygehusvæsenet. Så vi kan varmt støtte forslaget.

#### **Anni Svanholt (SF):**

SF stemte ikke for aftalen om amternes økonomi som helhed, men denne del, som er en del af den aftale, er en lille fornuftig del om regelforenkling, så vi vil støtte, at man hermed indretter sig på den måde, som vel også amterne har bedt om eller synes var en god idé, at man fik samme betalingsregel, at der bliver en ensartet regel her uanset, kan man sige, om det er akutte patienter, eller der er tale om patienter, som skal behandles på lands- og landsdelsafdelinger, og fritvalgspatienter.

Jeg vil dog nævne, at vi går ud fra, at man, hvis der kommer akutte henvendelser af sådan helt underordnet karakter, så ikke sætter et helt stort maskineri og bureaukrati i gang her, men at det bliver indrettet hensigtsmæssigt. Så på den baggrund støtter vi det.

#### **Aase D. Madsen (DF):**

Da Dansk Folkepartis ordfører på området ikke kan være til stede, skal jeg tillade mig at oplæse fru Birthe Skaarups ordførertale:

Lovforslaget her er et fornuftigt forslag efter Dansk Folkepartis mening. Det, forslaget lægger op til, er en ændring af betaling ved behandling på sygehuse og fødeklikker, når der

sker indlæggelser af patienter akut i fremmede amter, og hvor hjemamtet nu ved lovforslagets vedtagelse må erlægge udgifterne for akutpatienterne til det amt, hvor behandlingen finder sted, ligesom man i øjeblikket gør ved fritvalgspatienternes behandling og behandling på lands- og landsdelsafdelinger.

Forslaget er i øvrigt et led i aftalen om amternes økonomi for år 2000. Det er udmærket at forenkle sygehusloven på dette område, således at der ikke er nogen tvivl om afregningen af taksterne amterne imellem.

De økonomiske konsekvenser er ganske små. Der kan blive tale om små udgiftsforskydninger, så derfor har Dansk Folkeparti ingen problemer med at tilslutte sig forslaget, hvilket i det store hele også er udmeldingerne fra de forskellige kommuner, udvalg og foreninger, hvor lovforslaget har været fremlagt til udtalelse. Alt i alt et fornuftigt forslag.

#### **Yvonne Herløv Andersen (CD):**

Det er jo et lille, hurtigt, akut forslag. Man er jo blevet enig regeringen og amterne imellem om økonomien for år 2000 og om at forsøge at komme af med noget af det administrative bøvvl, og det synes vi da i CD er meget fornuftigt, og vi kan derfor tilslutte os det.

Men fru Henriette Kjær sagde noget heroppefra, som jeg kom til at tænke over om ministeren kunne bekræfte eller afkræfte, ellers kan vi jo få det senere. Men spørgsmålet var jo, hvorvidt man nu med de nuværende regler – for man vidste godt selv, at man var gravid og skulle føde – kan blive pålagt betaling for det, hvis man så føder i et andet amt. Børn har det jo med at komme, når de selv synes, tiden er til det. Det lød ikke som noget, jeg havde været udsat for før.

Men altså, vi kan godt tilslutte os forslaget og synes, det skal have en hurtig gang gennem udvalget.

#### **Dorit Myltoft (RV):**

Da De Radikales sundhedsordfører, hr. Morten Helveg Petersen, ikke kan være til stede i dag på grund af en glædelig familieførøgelse, er jeg blevet bedt om at oplæse følgende:

Nedbrydning af uhensigtsmæssige barrierer og bureaukratiske regler er en af mange forudsætninger for, at vi i Danmark får et sygehusvæsen, der fungerer optimalt. En ophævelse af den nuværende sygehuslovs akutregel er et skridt i den rigtige retning, nemlig et sygehus-