

senet, forskning osv. I Venstre tænker vi først og fremmest på hensynet til den enkelte patient.

Det forslag, vi har her, er af hensyn til de enkelte patienter, så de har mulighed for at vælge de behandlinger, der ser lovende ud, som de tror på, og som måske kan forlænge livet.

Nu vil man alt andet lige lave et bureaukrati, hvor der skal være et stort forskningsmæssigt samarbejde mellem de udenlandske læger og de danske læger, før patienter kan komme ind.

Lad os tænke os situationen: Der er en behandling i Paris, der er særdeles udmærket, og så er det sådan, at disse læger ikke har lyst til at indgå i samarbejdet med danske læger. Så er situationen sådan, at den enkelte patient ikke har mulighed for at få denne behandling, som disse parisiske læger måtte kunne give.

Altså vi tænker på den enkelte patient, Socialdemokratiet tænker på sundhedsvæsenet.

Tredje næstformand (Margrete Auken):

Sundhedsministeren har i henhold til grundloven altid lov til at få ordet, når han beder om det.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg er glad for, at der er kø omkring patienten, for det er en vinkel, jeg også kan lide at anlægge. Jeg nævnte som de to første krav, når man sætter patienter i behandling, det patientsikkerhedsmæssige. Patienten skal have sikkerhed for, om det virker eller ikke virker. Vi kan ikke vedvarende, som det skete engang i 1970'erne, base-re en behandling på tro og håb.

Jeg husker, da jordemødrene og lægerne i midten af 1970'erne anbefalede, at de nyfødte børn skulle ligge med næsen nedad. Det var baseret på samme tro og håb-værdisæt. Det viste sig 5-7 år senere, da der kom forskning, at vi slog et sted mellem 50 og 75 børn i ihjel om året i Danmark på grund af det samme værdisæt, som det liberale Venstre nu vil foreslå det danske sundhedsvæsen videreudviklet på.

Set fra en patientmæssig vinkel er det et sikkerhedsmæssigt krav, at de ting, man tilbyder, skal være veldokumenterede, i hvert fald også når man bruger skatteborgerpenge til det. Det var så skatteborgervinklen.

Vi anbefaler ikke noget bureaukrati modsat det forslag, der ligger, som er bureaukratisk i sin udformning – op i Sundhedsstyrelsen og tilbage igen, og så må vi da håbe, patienten stadig er levende, inden der skal behandles – vi lader den enkelte læge, som der er tradition for i dansk sy-

gehusvæsen, være den, der afgør, hvorvidt en patientbehandling er dokumenteret eller ikke.

Alle læger i Danmark ved, at det er den måde, man tilrettelægger og udvikler et godt sygehusvæsen på.

Tredje næstformand (Margrete Auken):

Så er det fru Birthe Skaarup med en kort bemærkning til fru Hanne Andersen.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nu ved vi altså lidt om, hvad det handler om, nemlig at der skal være noget forskning bag, og at der skal være noget dokumentation.

Jeg kan ikke lade være med at tænke, når vi får den ene historie efter den anden. En ung mand med familie, børn osv. får at vide, at han kan gå hjem og dø. Det vil han naturligvis ikke, så han frekventerer et sted, hvor der er nogle forskningsmæssige resultater. Manden får det bedre, han får forlænget livet, han får noget kvalitet tilbage, og han kan måske leve mange år endnu. Her er det, at det skiller utrolig meget i hvert tilfælde mellem Dansk Folkeparti og Socialdemokratiet.

Vi har utallige eksempler på, at folk har frekventeret andre hospitaler, er blevet helbredt og kan leve mange år. Vi har et tilfælde, hvor en metastase er blevet minimeret, som det jo sker ved den stereotaktiske strålebehandling, hvor man kan gå ind og operere en patient, så han måske bliver fuldstændig helbredt.

Det er her, vi ikke kan forstå, hvorfor man vil være så fastlåst i Socialdemokratiet.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg kan sådan set ikke forstå, hvorfor man nægter at høre, hvad vi siger. Nu kommer der altså en bekendtgørelse fra ministeren – og ministeren kan altså gøre det efter sygehusloven – der åbner mulighed for, at man kan sende patienter til ekspertbistand i udlandet, hvis man har udnyttet den ekspertise, der findes her i landet, og hvis det er til veldokumenterede forskningsprojekter. Det bliver der åbnet muligheder for, siger vi.

Nu jeg er her, vil jeg godt sige til Venstre, der angreb Socialdemokratiet, at jeg synes, Venstre tænker utrolig meget på systemerne frem for patienterne, man tænker utrolig meget på amterne, der jo har opgaven at behandle de syge, og jeg