

handlingsbehov, som er dækket ind af den danske sygehuslovgivning. Det er der ikke basis for.

Men vi ønsker – og nu skal jeg lade være med at antyde, at det måske står i modsætning til andre, men bare konstatere det – at stå vagt om et sundhedsvæsen, der er karakteriseret ved, at hvis man er syg, kan man komme i behandling, at vi i fællesskab har et ansvar for at sikre den behandling. Og så er det sådan set ligegyldigt, om behandlingsbehovet opstår ved ulykke eller ved livsstil eller ved, at der tilstøder en komplikation i forbindelse med en behandling på et privat sygehus.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Den næste sag på dagsordenen var:

## 2) Første behandling af lovforslag nr. L 49:

### Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet. (Kommunal betaling for sygdomsbehandling).

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 10/1 2002).

Lovforslaget sattes til forhandling.

## Forhandling

### Ester Larsen (V):

Dette lovforslag har Folketinget behandlet tidligere. Vi gjorde det senest den 28. november 2000, og da blev forslaget forkastet med ca. en halv snes stemmers overvægt.

Debatten sluttede jeg på Venstres vegne med at udtale, at vi havde fremsat forslaget tidligere, men at vi ville blive ved med at fremsætte det, indtil vi oplevede, at fornuften sejrede.

Det tidspunkt håber vi så er kommet nu. Vi finder fortsat, det er vigtigt, at kommunerne får ret til at benytte en nødbremse, når en borger rammes af en urimelig hård ventetid. De borgerlige partier i Folketinget er indstillet på, at der skal gøres en ganske særlig indsats over for venteproblemerne i sundhedsvæsenet, en indsats, som består af flere elementer.

Hovedhjørnestenen her er øgning af aktiviteterne i det offentlige sygehusvæsen. De 1,5 mia. kr., der er reserveret til dette formål, skulle gerne

gøre et massivt og mærkbart indhug i ventelisterne.

Et andet element i indsatsen er ret til frit valg til behandling på private sygehuse og på sygehuse i udlandet inden for en ventetid på 2 måneder eller ret til at få behandling dér, hvis det offentlige ikke kan tilbyde behandling inden for en ventetid på 2 måneder. Det vil være en stor hjælp for mennesker, som venter på behandling for lidelser, der ikke truer dem på livet, men som giver alvorlige gener og begrænsninger i livsudfoldelsen.

Det tredje element består i skattefrihed for arbejdsgiverbetalt sygdomsbehandling.

Det fjerde element i bestræbelserne for at forbedre patienternes chance for at blive behandlet, når der er behov og ikke længe efter, er så kommunernes mulighed for at betale for en sygdomsbehandling ud fra en vurdering af de sociale konsekvenser for den enkelte borger.

Denne kommunale ret vil få særlig betydning, indtil 2-måneders-reglen er indført, men derefter vil det også være tilfældet med 2 måneders ventetid, hvor patienter kan komme ud for en social belastning. Der er f.eks. situationer, hvor børn, syge, demente er helt afhængige af en enkelt persons førlighed. Når enlige forsørgere eller ægtefæller til svage og senile skal vente på nødvendig behandling, ja, så kan det udløse sociale konsekvenser som f.eks. institutionsanbringelse.

Lovens sigte er at give kommunerne lov hjemmel til at gribe ind, når en af deres borgere kommer i social klemme på grund af ventetid i det offentlige sygehusvæsen. Jo mere intensivt ventetidsproblemerne bekæmpes, jo færre situationer vil gøre kommunal indgriben med betaling for patientbehandling nødvendig. Men det er vigtigt, at muligheden er der som en nødbremse for de kommuner, der gerne vil tage hånd om de borgere, som de vurderer er i en særlig risiko.

KL 15.15

(Kort bemærkning).

### Lone Møller (S):

Vi hørte lige før sundhedsministeren klart pointere, at det, der var regeringens udgangspunkt, var fri og lige adgang til sygehusvæsenet i dette land. Det lagde man meget vægt på.

Så vil jeg gerne spørge fru Ester Larsen, om fru Ester Larsen ikke kan være bekymret over, at man fuldstændig i forslaget har undladt at bemærke patienternes retssikkerhed. Der er intet retskrav på fri og lige adgang. Det er mere eller