

Vi har utallige eksempler, hvor borgere i månedsvis er på passiv forsørgelse i kommunerne på grund af manglende sygdomsbehandling. Det finder vi i Dansk Folkeparti ikke er acceptabelt, hverken når det drejer sig om en erhvervsaktiv borger, som modtager sygedagpenge og eventuelt har store smerter, eller om ældre mennesker med et basalt og stort plejebehov. Det var noget af det, vi i Dansk Folkeparti pointerede, da vi skulle have det her forslag udmøntet.

Men det kan også være en borger, som må leve med store og alvorlige sociale problemer i det daglige. Det kan også være et ungt menneske, der er i gang med en uddannelse. Og det kan også være en familiefar eller mor, hvor der på grund af sygdom er opstået store problemer i forhold til pleje eller pasning af børn og ægtefæller. Der er det nødvendigt, at folk kommer i hurtig behandling og ikke skal vente rigtig lang tid, som det har været tilfældet mange steder, på en udredning af deres sygdom eller på en behandling.

Som sagt har det været vigtigt for Dansk Folkeparti, at det ikke blot var den erhvervsaktive borger, som blev omfattet af det her forslag, men hele den kategori, som lige er blevet nævnt.

En anden vigtig ting er naturligvis også, at der i det her forslag ikke er tale om forsikringer af sygdomsbehandling. Under normale omstændigheder er det som sagt amterne, der er ansvarlige for sygehøvsæsenet. Men kommunerne kan nu efter forslaget ikrafttrædelse træde til og yde en stor indsats over for de borgere, der som sagt har ventet alt, alt for lang tid.

Når den her mulighed bliver anvendt, må vi så også sige, at det også har en anden effekt. Det skaffer nemlig andre sygdomsramte, der står på ventelister i det amtskommunale system, muligheder for at få nedbragt ventetiderne. På den led medvirker kommunerne så også på en aktiv måde til at hjælpe borgerne i al almindelighed mod ventelisterne på sygehuse.

Selv om det ikke er en pligt for kommunerne, får de nu ret til henvisning af patienterne på baggrund af alle disse nævnte konsekvenser, men man kunne også tænke sig, at kommunerne naturligvis kunne få nogle mindre udgifter, altså at disse passive ydelser kunne blive omsat til en aktiv ydelse, så vi igen får sat borgerne i centrum.

Kl. 15.35

Der kan være nogle problemstillinger omkring forsikringsdækning, for vi har naturligvis også betinget os, at ingen skal stilles ringere i

forsikringsdækning, så det er et af de spørgsmål, som vi under udvalgsbehandlingen må diskutere. Men vi kan i Dansk Folkeparti tilslutte os forslaget.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg har to korte bemærkninger til fru Birthe Skaarup, som jo meget gerne vil slå sig op som de svages væbner. Jeg vil gerne spørge fru Birthe Skaarup, om hun mener, at det er en god ting og en beskyttelse for borgerne i dette samfund, at en 84-årig på en lang venteliste til en grå stær-operation i én kommune kan få operationen betalt af kommunen, hvorimod en anden patient, som bor i en anden kommune, ikke vil kunne få den betalt.

Så vil jeg gerne spørge om én ting mere: Fru Birthe Skaarup nævnte i sin ordførertale tre gange, tror jeg, passive midler. Kan fru Birthe Skaarup bekræfte, at der ikke foreligger en samlet opgørelse over, hvad det koster kommunerne i udgifter at have borgere, som samtidig får sygedagpenge, stående på en venteliste?

Der er lavet nogle få undersøgelser, men man har ikke et samlet overblik over det. Derfor vil jeg da gerne, hvis fru Birthe Skaarup har andre oplysninger, have tallet på, hvad det koster kommunerne i passive ydelser.

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Dagbladet Information omtalte i går problemerne, der er i forbindelse med patienter på private hospitaler i tilfælde af lægesjusk eller lægefjlbekendelse. Der er forsikringer ikke obligatoriske. Fru Birthe Skaarup siger, at det her problem skal være løst. Er problemet løst, eller hvordan skal problemet løses?

Tredje næstformand (Kaj Ikast):

Fru Birthe Skaarup – 2 minutter.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Til fru Lone Møller omkring grå stær: Nu er det sådan, at ventetiden for grå stær-operationer jo er nedsat mange steder, og jeg håber da også, at det er et af de områder, hvor vi ikke har den lange ventetid nogen som helst steder i landet. Der er i utallige amter gjort et rigtig stort arbejde og en indsats for, at ventetiden netop for grå stær bliver minimeret, og det skal vi naturligvis stadig væk arbejde på.