

Forhandling

Lone Møller (S):

Der er ingen tvivl om, at det forslag, som vi andenbehandler her i dag, gør, at der sker et fundamentalt brud med alle de principper, der har været i dette land om lige adgang til sundhedsbehandling.

Borgerne kan nu klassificeres i kommunerne, alt efter hvor nyttige de er for samfundet. Det er et brud med et princip om, at de mest syge skal have hjælp først.

Hvorfor skal en kommune have adgang til at lade en 35-årig springe ventelisten til sygehusbehandling over, mens en 80-årig må vente, selv om den 80-årige er mere syg?

Jeg har noteret mig i udvalgsbehandlingen, at både Kommunernes Landsforening og Amtsrådsforeningen finder det problematisk, at lovforslaget flytter kompetencen og ansvaret for at bedømme, hvem der skal have sygdomsbehandling, fra entydigt at ligge i lægefagligt, amtsligt regi til et gråzoneområde, hvor kommunen kan afholde udgifterne til sygehusbehandling ud fra et socialt hensyn.

Med forslaget pålægger regeringen den enkelte kommune at skønne, hvem der skal have deres behandlinger betalt for at komme hurtigere til. Ingen, der om lidt er med til at ekspedere dette her forslag videre, har vel fantasi til at forestille sig, at kommuner rundtomkring i landet vil betale for samtlige deres borgere.

Derfor må man vide, at det, man indfører nu, er en meget stor forskelsbehandling for borgerne i Danmark i forbindelse med sygebehandling.

Socialdemokratiet kan ikke støtte dette forslag.

Kl. 12.30

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.

Afstemning

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling.

Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

11) Anden behandling af lovforslag nr. L 64: Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet. (Forhøjede frit valg-rammer, statslige tilskud til sygehusformål og frit valg til private sygehuse).

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 29/1 2002. Første behandling 6/2 2002. Betænkning 28/2 2002. Ændringsforslag nr. 1 og 2 af 1/3 2002 uden for betænkningen af Lene Garsdal (SF) og Line Barfod (EL)).

Der var ikke stillet ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der stillet 2 ændringsforslag af Lene Garsdal (SF) og Line Barfod (EL).

Lovforslaget og ændringsforslagene sattes til forhandling under ét.

Forhandling

Tove Videbæk (KRF):

Grunden til, at jeg tager ordet, er, at der er sket en beklagelig fejl ved betænkningssafgivelsen, og den fejl vil vi i Kristeligt Folkeparti naturligvis gerne have rettet.

Vi er helt enige i lovforslagets intentioner om at gøre klar til en såkaldt saltvandsindsprøjtning på 1½ mia. kr. til det danske sygehusvæsen, og vi er også helt enige i de strukturelle forandringer i sygehusvæsenets funktionsmåde, der lægges op til i forslaget. Disse to ting er vi meget, meget tilfredse med, for Kristeligt Folkeparti finder også, at de lange ventelister er uacceptable. Derfor er vi grundlæggende positivt indstillet over for det her forslag.

Men finansieringen af det her ellers så udmærkede initiativ er vi ét hundrede procent imod. Vi er imod, at vi i Danmark som et af de rigeste lande i verden indskrænker vores ulandsbistand og faktisk henter økonomiske midler hos de allerfattigste i verden for selv at få det en lille smule bedre i Danmark.