

i rigtig mange år. Der er mange af dem, der f.eks. i Københavns Amt stod på venteliste i årevis for at komme til at modtage en danskundervisning, som de så fik i begrænset grad, og de er så nået til et stade i deres liv, hvor de ikke orker at begynde forfra igen igen, efter at der egentlig nu er etableret nogle ordentlige danskundervisnings-tilbud.

Så jeg tror, man vil finde ud af, at man rammer en lille gruppe meget hårdt, og at det typisk er en gruppe af lidt ældre mennesker, som har knoklet meget for det her land i rigtig mange år.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**  
Så er det fru Tove Videbæk som ordfører.

**Tove Videbæk (KD):**

Dette lovforslag består jo af en hel del forskellige dele, og Kristendemokraternes holdning til det samlede forslag er vi ikke færdige med at tage stilling til.

Det første er, at henviste patienter, senest 8 dage efter at sygehuset har modtaget henvisningen, skal have oplysning om dato og sted for undersøgelse eller behandling, og de skal også have at vide, om de kan tilbydes behandling inden for 2 måneder. Det synes vi i hvert fald er meget positivt, og det er vi glade for kommer med.

Ligesådan synes vi også, det er meget positivt, at der nu bliver lagt op til en hurtigere og smidigere bistand fra patientkontorerne. Vi ved jo, at der blev oprettet patientkontorer i november 2003, og i forbindelse med det foreslås det, at det gøres lettere og hurtigere for patienterne at få bistand og rådgivning fra patientkontorerne.

Der skal endvidere gives frit valg til private institutioner, og nogle af disse private institutioner er hospicerne. Men der står her, at bestemmelsen alene skal bruges, når der er særligt behov for de ydelser, som et sygehus m.v. tilbyder, og at den primært er møntet på selvejende hospicer, der har driftsaftale med et amt, og som f.eks. modtager tilskud m.v. fra hospicepuljerne.

Da jeg læste det her i første omgang, tænkte jeg: Yes, nu kommer der noget for hospicerne, men desværre er der jo stadig væk ingen mulighed for de hospicer, som kæmper med at få en driftsaftale med et amt. Så det rokker ikke ved behovet for, at der skal være ekstra hospicer, og det rokker ikke noget ved situationen for de hospiceforeninger, som stadig væk kæmper. Den situation ændres der jo ingenting på.

Endvidere bliver der frit valg til private rehabiliteringscentre osv., og det er en opfølgning på anbefalingerne, så det er også meget, meget fint.

Så er det, at der foreslås opkrævning af gebyr for tolkebistand, og der kan jeg sige, at i den her forbindelse er vi ikke færdige med at overveje vores holdning til den del af forslaget, så det vil komme senere.

Den næste, opkrævning af gebyr for udeblivelse fra aftalt behandling, kan vi se noget taler for, og der er noget, der taler imod, og hvor vi slutter vedrørende det, er vi heller ikke helt færdige med, for vi ved, at det kan være utrolig irriterende på et hospital, en klinik, eller hvor det nu er, hvor speciallæger og sygeplejersker er linet op til en operation, og så dukker patienten ikke op. Det er klart, at det er ressourcespild osv.

Men når vi samtidig læser i Amdsrådsforeningens høringssvar, ser vi jo, at det ikke er noget stort problem i det hele taget. De er bange for det bureaukrati, som vil dukke op i forlængelse af det her. Så jeg tror, at vi hælder mod et nej til den del af forslaget.

Vores endelige holdning til forslaget vil komme senere.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**  
Så er det indenrigs- og sundhedsministeren, for der er ingen korte bemærkninger.

Kl. 16.00

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg har med interesse lyttet til debatten om dette lovforslag, som jo indeholder forskellige elementer, hvilket meget fremgår af de lidt varierende meldinger, de politiske partier kommer med: en variation fra at kunne støtte det hele til ikke at kunne støtte noget til at kunne støtte elementer. Det, jeg jo med glæde kan konstatere, er, at der synes at være et flertal, om end af en noget skiftende karakter, for alle enkeltelementer i forslaget, og det er jeg meget tilfreds med.

Hovedsigtet er jo at understøtte patienternes rettigheder og fremme det frie valg. Det ligger jo regeringen meget på sinde at skabe verdens bedste sygehusvæsen. Til det hører også at understøtte patienterne med de informationer og de rettigheder, der skal til, for at patienten kan komme i behandling.

Vi har haft meget, meget stor succes først med det frie valg og senere det udvidede frie valg, som foreløbig 26.000 danske patienter har gjort brug af, men vi har også kunnet konstatere