

ne skal »styrke patienternes retsstilling gennem en forbedret og uafhængig rådgivning og bistand«. Der er i forbindelse med høringssvarene til sundhedsloven rejst tvivl om, hvorvidt patienterne også sikres denne »uafhængige« rådgivning, idet patientvejlederne/patientkontorerne er placeret direkte under regionerne. Der er ifølge regeringen ikke hidtil gennemført tilfredshedsundersøgelser og eksterne evalueringer af patientkontorerne. Det vil S og RV opfordre til sker for på den baggrund at vurdere, om ordningen lever op til kravet om »uafhængighed«. S og RV vil nøje følge udviklingen på området.

Et *mindretal* i udvalget (SF og EL) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling. Mindretallet vil stemme for de af et mindretal under nr. 1, 2 og 6 stillede ændringsforslag og de af ministeren under nr. 3-5, 8-12, 14-22 og 25-27 stillede ændringsforslag. Mindretallet vil stemme imod det af ministeren under nr. 13 stillede ændringsforslag og stemme hverken for eller imod de af ministeren under nr. 7, 23 og 24 stillede ændringsforslag.

Socialistisk Folkepartis og Enhedslistens medlemmer af udvalget mener, det er helt umuligt at overskue, om ændringsforslagene under nr. 7, 23 og 24 er en forbedring eller forringelse af det fremsatte forslag. SF og EL finder det også mærkværdigt, at disse ændringsforslag først kommer så sent og ikke var indarbejdet i det fremsatte lovforslag.

SF og EL henviser til betænkningens bidraget til lovforslag nr. L 65, hvori SF's og EL's generelle indvendinger mod kommunalreformen oplystes.

SF og EL mener, at alle sundhedsydelser skal være gratis for befolkningen. SF og EL har derfor stillet ændringsforslag om, at man i formålsparagraffen (§ 2) skriver, at der skal være »fri og lige« adgang til sundhedsvæsenet. Dernæst foreslår SF og EL et stk. 2 til § 2 om, hvor undtagelser kan forekomme. Undtagelserne gør det muligt at fortsætte med den brugerbetaling, der er i dag, f.eks. på behandling hos tandlæge.

Med finansieringen af regionerne er opfundet en brugerbetaling for kommunerne, som opkræves hver gang en af kommunens borgere bliver indlagt på sygehus eller går til læge/speciallæge. Denne medfinansiering er SF og EL meget skeptiske over for, fordi den indbyder til, at kommunerne søger at forhindre indlæggelse og besøg hos lægen. Der vil blive lagt et pres på de prak-

tiserende læger for ikke at indlægge borgeren, og på plejehjemmet vil de ansatte blive presset til at forhindre beboeren i at søge læge.

SF og EL finder desuden, at det er u hensigtsmæssigt at flytte genoptræning og forebyggelsesarbejdet over i mindre enheder, fordi det faglige miljø smadres og kvaliteten forringes. § 120, der omhandler forebyggelse og sundhedsfremme er en generel og alvorlig forringelse. Det vil fremover være kommunerne, der alene skal løfte opgaverne, mens det i den nuværende struktur er amterne, som har sikret udvikling og koordination. Det betyder, at (de fleste) kommuner ikke har den nødvendige faglige kapacitet til at udvikle eksisterende forebyggende og sundhedsfremmende tiltag. Den nødvendige viden kan ikke tilvejebringes umiddelbart, for de ansatte i amtet kan jo ikke bare deles ud på flere kommuner og fungere på samme sæt og vis som nu. De faglige miljøer går i opløsning.

SF og EL kunne ønske sig, at der i lovforslaget blev indbygget en passus om, at relevante faggrupper og borgergrupper aktivt skal inddrages i, hvordan kommunerne vil tilrettelægge det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde.

Tjóðveldisflokkurinn, Inuit Ataqatigiit, Siumut og Fólkaflokkurinn var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

4. Ændringsforslag med bemærkninger

Ændringsforslag

Af et *mindretal* (SF og EL):

Til § 2

1) I nr. 1 ændres »let« til: »fri« og efter »sundhedsvæsenet« indsættes: », jf. dog stk. 2«.

[Præcisering af, at sygehusbehandling og behandling hos alment praktiserende læger og speciallæger er vederlagsfri]

2) Som *stk. 2* indsættes:

»Stk. 2. Uanset stk. 1, nr. 1, kan der opkræves egenbetaling for ydelser efter følgende bestemmelser: