

ner sådan set, at det bør være en del af en demokratisk proces, at man får lov til at få en debat om de ting, der bliver bragt op.

Når det så er sagt, skal jeg selvfølgelig komme med en kort bemærkning til Socialdemokraterne. Jeg er selvfølgelig meget glad for, at også Socialdemokraterne afviser ideen om brugerbetaling på sygehusene, og jeg er meget glad for det fokus, der er blevet lagt på præcis den del af denne her lovgivning fra socialdemokratisk hånd.

Jeg vil så gerne spørge, om Socialdemokraterne lader muligheden stå åben for, at det her lovforslag kunne danne grundlag for en folkeafstemning, såfremt regeringen vælger at køre alt det her igennem på så smalt et grundlag, som det lader til at de vil køre det igennem på.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Det tør jeg ikke give et bud på her. Jeg ved, hvor mange timer jeg har brugt på bare at prøve at sætte mig ind i det her lovforslag. Jeg vil tro, at det ikke helt egner sig til en folkeafstemning, for når jeg, som har arbejdet med sundhedspolitik i så mange år, har haft svært ved det, så vil jeg tro, at befolkningen har endnu sværere ved det. Men det vil jeg ikke tage stilling til på nuværende tidspunkt.

(Kort bemærkning).

Pernille Rosenkrantz-Theil (EL):

Jeg er faktisk lidt glad ved, at der hverken bliver sagt meget klart fra eller til. Selvfølgelig så jeg helst, at der blev sagt meget klart til, men jeg er glad for, at man stadig væk afventer, hvordan tingene udvikler sig, og at man ikke udelukker muligheden på forhånd. For jeg mener, at med bl.a. det lovforslag, der ligger her, er det jo ikke bare et nyt danmarkskort, der bliver tegnet, altså forstået som nye geografiske linjer, som man kan være mere eller mindre glad for, men et spørgsmål om en helt anden type ideologi, man lægger til grund for fremtidens velfærdssamfund, nemlig et samfund, hvor man markedsfører alt, hvad der markedsføres kan. Og det er jo stort set i alle ender og kanter, hvis man vil det.

Derfor synes vi i Enhedslisten, at det her lovforslag, fordi det åbner muligheden for brugerbetaling inden for noget så fundamentalt som sygehusvæsenet, ville være en god anledning til debat og et godt fundament for debatten om, hvilken vej velfærdssamfundet skal trækkes i.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jamen som jeg sagde i min ordførertale, har vi mange betænkeligheder ved det her lovforslag, som vi ønsker at få uddybet og afdækket i udvalget, og forhåbentlig vil vi da også få regeringspartierne og deres støtteparti til at se fornuften i at få lavet nogle ændringsforslag, så det her lovforslag ikke bliver vedtaget i den udformning, som det ligger i på nuværende tidspunkt.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg vil gerne spørge fru Lone Møller, hvilke af de her ministerbemyndigelser fru Lone Møller ønsker skal fjernes. For det, jeg har læst mig til, er, at der er måske 8-10 nye, men de omkring 160, der er i denne lov, er jo gamle ministerbemyndigelser, som tidligere socialdemokratiske sundhedsministre har fået gennem årene. Hvilke af disse er det, fru Lone Møller nu ønsker skal fjernes? Det er det ene spørgsmål.

Det andet spørgsmål synes jeg er vigtigt, det er omkring psykiatrien, hvor det meget klart fremgår i det høringsnotat, vi alle sammen har fået i Sundhedsudvalget, at med lovforslaget gennemføres der ikke en indskrænkning i de aktiviteter, som i dag varetages af de psykiatriske afdelinger, herunder distriktspsykiatrien, og at der indføres et entydigt ansvar over for socialpsykiatrien hos kommunerne. Så ved jeg ikke, om det skulle give anledning til at sige, at der kommer yderligere gråzoner, men det mener jeg absolut ikke er tilfældet; der kommer færre gråzoner og et klart ansvar i kommunerne med hensyn til socialpsykiatrien.

Kl. 10.55

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg har ikke nævnt noget om yderligere gråzoner. Og det er rigtigt, at det fremgår af hørings svaret, at der ikke er lagt op til ændringer, men det ændrer ikke på, at der i dag er store problemer og mange, der falder igennem systemet. Når vi laver så stor en ændring og pålægger så nye og anderledes opgaver, er det vel også rimeligt, at vi så får forbedret det og får afklaret nogle af de ting, hvor der i dag er gråzoner, hvor patienterne falder ned mellem to stole. Det gør det her lovforslag ikke, og det er bare det, jeg gerne vil have præciseret.