

sker en styrkelse af borgernes fri valgmuligheder.

Endvidere skabes der grundlag for en stærkere indsats for at sikre kvalitet, effektivitet og faglig udvikling i sundhedsvæsenet i et samspil med de centrale sundhedsmyndigheder.

I forbindelse med ændringsforslagene er en væsentlig sten flyttet fra dette sundhedslovforslag over i lovforslag om regionernes finansiering, nemlig finansieringsdelen, og det gør jo, at vi i dag kan opleve, at der er et stort flertal her i Folketinget, der støtter op om den nye grundlov på sundhedsområdet.

I et par af de andre ændringsforslag er der en præcisering af regionernes ansvar for den patientrettede forebyggelse i sundhedsvæsenet og i praksissektoren, og der er også tilføjet en sagsbehandlingsfrist for godkendelse af regionernes samarbejde med andre offentlige myndigheder og private.

På den baggrund skal jeg fra Venstres side meddele, at vi støtter ændringsforslagene stillet af ministeren.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg lyttede grundigt til ordførerens tale, men jeg hørte ikke nogen forklaring på, hvorfor Venstre har meddelt, at man vil stemme imod det ændringsforslag, som SF og Enhedslisten har stillet, om, at det skal stå meget klart i sundhedsloven, at der er fri og lige adgang til sundhedsvæsenet i Danmark, og så skal der oplystes de undtagelser, hvor der er brugerbetaling, på tandlæge osv.

Hvad er begrundelsen for, at Venstre ikke vil være med til at skrive helt klart i loven, at der skal være fri og lige adgang, så der ikke kan være nogen mistanke om, at Venstre ønsker, at den brugerbetaling, man nu indfører for kommunerne, senere kan udvides til, at det bliver borgerne selv, der skal betale en del af brugerbetalingen?

Kl. 10.50

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Nærmest i forlængelse af vores første behandling af sundhedslovforslaget, skal vi nu her i dag diskutere formuleringen fri og lige adgang til sundhedsbehandling, selv om der i betænkningen, hvor der er optrykt en lang række svar fra sundhedsministeren, står, at der er fri og lige adgang til sundhedsbehandling i Danmark. Det står meget klart. Der er fri og lige adgang til be-

handling hos praktiserende læge og hos praktiserende speciallæge. Der er linet områder op. Hvis bare man vil nævne nogle af de områder, hvor der er fri og lige adgang, kan man nævne tolkebistand, behandling i praksissektoren, sygehusbehandling og kommunale sundhedsydelser. Det kan f.eks. være forebyggende sundhedsydelser til børn og unge.

Det, at Enhedslisten i dag endnu en gang påpeger dette, er jo, synes jeg, med til at skabe unødigt utryghed hos borgerne, for der er fortsat fri og lige adgang til sundhedsbehandling i Danmark.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Hvis Venstre er enig i, at der skal være fri og lige adgang, hvorfor kan man så ikke stemme for det ændringsforslag, som SF og Enhedslisten har stillet? Det ændrer jo ikke ved realiteten af, hvilke ydelser der er fri og lige, og hvilke ydelser der er brugerbetaling på som tandlæger og andet.

Hvad er grunden til, at man ikke vil fastslå, at hovedprincippet i det danske sundhedsvæsen er, at der er fri og lige adgang, og at der så er nogle undtagelser, hvor der er brugerbetaling, frem for den måde, loven er bygget op på i dag, hvor undtagelserne er dér, hvor det er vederlagsfrit, hvor der altså ikke skal betales? Hvorfor ikke have som hovedregel, at der er fri og lige adgang i det danske sundhedsvæsen?

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Hvis jeg ikke hørte meget forkert, nævnte fru Line Barfod netop, at det intet ændrer. Der står jo også her, at det er en samlelov, at det er en uændret videreførelse af de nuværende bestemmelser, så der er netop fri og lige adgang til sygehusbehandling i Danmark og til behandling hos praktiserende læge.

Så jeg synes, at det ville være direkte misvisende at skrive ordet fri i betydningen gratis i formålsbestemmelsen i dette lovforslag, når det er en sammenskrivning af alle eksisterende love, der handler om det danske sundhedsvæsen.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

I hele debatten om det her lovforslag har vi haft sådan et underliggende tema, nemlig økonomien og finansieringen af økonomien. Vi har så i både Kommunaludvalget og Sundhedsudval-