

stem. Jeg tror på, at vi er nødt til at sprede det på flere ydelser, men jeg har ikke taget endelig stilling, og det har Det Radikale Venstre heller ikke, for vi har faktisk den ydmyghed, at vi siger: Lad os få nogen til at kigge på det først.

Det tankevækkende er jo, at det her system, kan man sige, har lidt under en knopskydning år ud og år ind – alene det, at egenbetalingen på tandlægeområdet er vokset og vokset og vokset, er knopskydning årti efter årti – og vi har ikke fået det analyseret, for der er ingen, der tør. Det taler jo altså for, at vi omsider tager os sammen i det her Folketing og siger, at nu er det simpelt hen gået for vidt, det hænger ikke sammen. Man kan spørge en hvilken som helst person, der har forstand på det. Lad os få de der kloge folk til at kigge på det, og så kan vi jo bagefter skyde det ned, hvis vi ikke tør noget som helst.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jeg vil egentlig gerne fortsætte, hvor hr. Preben Rudiengaard slap. Nu nævnte fru Charlotte Fischer selv det frie sygehusvalg og muligheden for brugerbetaling her. Hvad er det egentlig, fru Charlotte Fischer har i tankerne? Er det således, at man godt kunne forestille sig – efter nogle eksperter måske har sagt god for det – at vi står over for at få brugerbetaling på det frie sygehusvalg og derved begrænser borgernes mulighed for det frie sygehusvalg? Er det det, fru Charlotte Fischer ønsker?

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Må jeg ikke godt appellere lidt til seriositeten i den her debat. Altså, noget af det, der går helt galt, er jo, at man ikke kan sige noget som helst i den her debat. Jeg siger det bare for at påvise, at der da er en diskussion.

Fru Helle Sjelle kan jo gå ud og kæmpe for, at man fjerner sygesikringsgruppe 2, hvor der faktisk er brugerbetaling på frit lægevalg i praksissektoren. Hvis man virkelig er imod det, hvorfor går man så ikke ud og kæmper for det?

Det, jeg efterlyser, er en fordomsfri diskussion, hvor vi tager paraderne ned, går ind i det saglige og måske bare til en start erkender, at vi godt kunne trænge til noget mere viden på det her område, og at vi ikke får løst de problemer på tandlægeområdet, hvis vi bare omlægger inden for rammen. Det gør vi ikke, for så vil egenbetalingen fortsat være kanonhøj.

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak. Så er det fru Helle Sjelle for en sidste kort bemærkning.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jo, men jeg synes nu alligevel, at det er væsentligt at finde ud af, om en eventuelt kommende SR-regering faktisk vil gå ind og kæmpe for, at man eventuelt får brugerbetaling på det frie sygehusvalg. Og nu er det jo således, at det ikke var os, der nævnte det, det var fru Charlotte Fischer selv, der nævnte det som en mulighed, og det var såmænd bare derfor, jeg bad om at få det uddybet, og det er så også det, som jeg kan høre fru Charlotte Fischer har prøvet på her.

Jeg synes, det er væsentligt for hr. og fru Jensen at finde ud af, om man, hvis man vælger en SR-regering, så også står over for at få brugerbetaling på det frie sygehusvalg. Så endnu en gang vil jeg bare gerne vide, om det er det, man har i udsigt.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Nu stod jeg jo ikke her seriøst og talte for at nedsætte et ekspertudvalg, hvis jeg havde facit på forhånd. Det ville jo være til grin. Det er faktisk utrolig magtpåliggende for mig, for jeg har beskæftiget mig med det her område ganske længe og ganske indgående, og noget af det, der har slået mig, er, at vi i virkeligheden mangler den kulegravning – og det er ikke bare i nogle få år, vi ikke har kigget på vores system, det er faktisk i årtier, vi ikke har kigget på det, og alt imens er det vokset og vokset.

Noget andet, der har slået mig, er, i hvor høj grad vi savner viden om, hvordan det fungerer, f.eks. lige ovre på den anden side af Sundet, hvor de har en helt anden struktur. Og det siger jeg ikke for at indføre brugerbetaling for læger, som alle straks begynder at snakke om. Det siger jeg, fordi det er tankevækkende, at man i Sverige, et land, hvor middellevetiden er adskillige år længere, altså har et andet system. Skulle vi ikke bare starte med at kigge på det og få noget viden? I dag ved vi rent faktisk rystende lidt om, hvordan det virker.

Kl. 16.10

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nu bemærkede jeg, at fru Charlotte Fischer nævnte sundhedsøkonom Kjeld Møller Peder-