

Af det lovforslag, vi behandler i dag, fremgår det jo, at regionsrådet kan indgå aftaler med privathospitaler og sygehuse i udlandet, men kan de ikke blive enige om prisen, er det ministeren, der kan fastsætte prisen. Det så vi den tidligere sundhedsminister gøre. Det betød en fordyrelse af den betaling, der skal falde. Det finder Socialdemokraterne aldeles urimeligt. Derfor mener vi, at der skal ske en ligestilling af betalingen for disse hospitaler, vi har.

Jeg må sige, at den holdning, vi har til patienter, som nu venter, jo ikke bliver mindre kraftig, efter at vi nu ved, at der måske er op til 200.000 patienter, som kommer til at vente på grund af konflikten. Derfor er det jo helt afgørende, at vi også i den her situation sikrer, at de patienter, som har livstruende sygdomme, bliver behandlet før alle andre patienter. Det må ministeren tage fat i straks, når der ligger en aftale mellem parterne på arbejdsmarkedet.

Lovforslaget omfatter også ændringer i ind- og udskolingsundersøgelser i folkeskolen. Det er meget interessant. Det er jo der, vi har skolelægerne. Den 4. marts sagde Dansk Folkeparti til Ritzau, til Information og til Kristeligt Dagblad, at man var imod at fjerne skolelægerne fra disse indskolings- og udskolingsundersøgelser. 5 dage efter så man helt anderledes på det. Der indgik Dansk Folkepartis finansordfører, hr. Kristian Thulesen Dahl, en aftale med finansministeren, sådan at kommunerne nu kan fjerne skolelægerne fra skolerne.

Kommunerne får, som der står, fleksible rammer ved tilrettelæggelsen af de forebyggende sundhedsydelser. Det er selvfølgelig afgørende, at de børn, som er svage i samfundet, får stillet de rigtige diagnoser og får det gjort tidligt. Der skal være sikkerhed for, at den forebyggelse, der bliver sat i gang, bygger på en høj grad af kvalifikation. Der mangler skolelæger til at undersøge 20 pct. af eleverne i dag, men det er da en besynderlig konstruktion, at man så fjerner den ret fra 80 pct. af eleverne. Det er jo sådan, at der ved siden af skolelægerne er mulighed for at bruge sundhedsplejersker, men fordi vi mangler skolelæger til 20 pct. af eleverne, så fjerner man altså ordningen for 80 pct.

Der er ikke nogen tvivl om, at det, man kalder fleksible rammer, gør, at skolelægerne bliver nedprioriteret. Det skriver ministeren faktisk også i et svar på spørgsmål 14 til lovforslaget. Ministeren skriver, at kommunerne med forslaget har et væsentligt incitament til at træffe beslutninger, der på længere sigt er hensigtsmæs-

sige for udviklingen af de kommunale sundhedsudgifter.

På dansk betyder det selvfølgelig, at man kan lave de besparelser, man har brug for, ude i kommunerne, og bagefter bliver der helt oplagt ikke stillet disse diagnoser, som lægerne har mulighed for at stille. Der er ikke noget at sige til, at det her har bragt sindene i kog mange steder.

Må jeg også lige til sammenligning nævne, at man f.eks. i Norge – der lever de også længere, end vi gør – faktisk i skoletiden har ikke mindre end fire omgange besøg af skolelægerne, altså fire omgange i grundskolen. Vi fjerner nu disse skolelæger og siger, at det så må være sundhedsplejersker. De kan gøre en stor indsats, men som sagt er problemet der i forhold til disse diagnoser.

Det er svært at se, at lovforslaget ikke er et spareforslag med disse præcise beskrivelser, der bliver givet her af ministeren, og det er sikkert også meningen.

Det, der også sker, er, at Det Nationale Råd for Folkesundhed foreslås sammenlagt med Motions- og Ernæringsrådet til et nyt forebyggende råd. Det nye råd skal fremme og fastholde interessen for udviklingen af sundhedsfremme. Det bliver så brugt til at skabe debat. Det hidtidige råd byggede på viden.

Socialdemokraterne støtter naturligvis de dele af lovforslaget, som vi har indgået aftale om, men de dele, vi ikke har indgået aftale om, støtter vi naturligvis ikke. Ikke fordi vi ikke er aftalepart, men fordi vi er imod indholdet af disse forslag.

Vi er selvfølgelig glade for, at forslaget er delt, og at der nu også ved tredjebehandlingen bliver mulighed for at stemme dels for det, som er fornuftige forslag – det bliver der mulighed for at stemme for – dels bliver der mulighed for at stemme imod det, som er mindre fornuftigt. Det er det, jeg har redegjort for her.

Kl. 11:35

Anden næstformand (Søren Espersen):

Der er en kort bemærkning fra fru Liselott Blixt.

Kl. 11:35

Liselott Blixt (DF):

Det drejer sig om hr. Jens Peter Vernerens angreb på Dansk Folkeparti om, at vi skulle have skiftet mening om kommunale læger. Vores holdning i Dansk Folkeparti har altid været, at de kommunale læger er dem, vi helst ser undersøge vores børn på skolerne, men eftersom vi kan se, at 30 pct. af skolerne i landet ikke har haft nogen ordning, hverken med kommunale