

[Grove]

Den socialdemokratiske ordfører, hr. Henning Jensen, sagde, at jeg så spøgelse ved højlys dag, når jeg omtalte det socialistiske sundhedsprogram, som hr. Henning Jensen står som fortaler for. Jeg ville ønske, jeg gjorde det, men det gør jeg desværre ikke. Jeg nævnedes også en række eksempler fra lande, der har foretaget det eksperiment, og jeg skal gerne blive ved at fremhæve det for hr. Henning Jensen, så han også selv begynder at sætte sig ind i de eksperimenter, der har været lavet i de lande med socialiseret sundhedssystem. Så vil han opdage, at det ikke er spøgelser, vi taler om, men det er realiteter. Hvis I har lavet det, fordi I troede, at det var spøgelser, går jeg ud fra, at i det øjeblik I opdager, at det er realiteter, så vil I lave det om. Efter det, hr. Henning Jensen sagde, var hr. Henning Jensen klar til at gå med til at lave det om og beholde vores fornuftige sundhedsvæsen, og det er da i hvert fald tiltalende.

Hr. Glistrup har fremsat et dagsordensforslag, der siger, at vi skal lægge vægt på hovedsygehusene. Det vil vi altså ikke være med til. I det omdelte dagsordensforslag står der »mindre lokale«, der er intet komma imellem; det betyder, at sygehusene skal være mindre lokale, end de har været hidtil, og det tyder altså på, at vi skal have hovedsygehuse i stedet for. Det kan vi slet ikke stemme for.

Vi mener, at ministeren ikke blot i sin redegørelse, men også i sit svar her ganske klart har lagt op til, at det bliver amtsrådene, der kommer til at bestemme, hvordan sygehusstrukturen skal være, og vi skal heller ikke lovgive eller presse noget ned over amterne igennem en dagsorden. Jeg tror på den planlægning, der bliver resultatet. Når den er færdig ude i amterne, vil resultatet i langt højere grad blive både små og mellemstore og enkelte store sygehuse. Jeg tror, der bliver en glimrende blanding inden for sygehusvæsenet, alt efter amtets struktur osv., og derfor kan vi godt tage ministerens redegørelse til efterretning.

**Thorndahl (FP):**

Jeg er ikke rigtig i stand til at sige ministeren tak for svarene på de spørgsmål, jeg stillede, i og med at ministeren ikke har besvaret dem. De spørgsmål, jeg stillede, var base-

ret på de betragtninger, den daværende indenrigsminister, hr. Egon Jensen, fremkom med i redegørelsen den 3. maj 1978 vedrørende sygehusplanlægningen, og jeg har egentlig tilladt mig at forudsætte, at de bemærkninger, indenrigsministeren dengang gjorde i redegørelsen omkring sygehusplanlægningen, også efter den nuværende indenrigsministers opfattelse ligger inden for denne forespørgsels rammer.

Jeg skal derfor kort gentage spørgsmålet, idet jeg lige skal gøre opmærksom på, at det citat, jeg benyttede som baggrund for spørgsmålet, indeholdt en lang række af de betragtninger, som den daværende indenrigsminister gjorde gældende i redegørelsen. På den baggrund sagde den daværende indenrigsminister, at regeringen var indstillet på, at problemerne såvel inden for de enkelte planlægningsordninger som i forbindelse med en samordning af disse skulle løses snarest, og det var med ordet »snarest« som udgangspunkt, jeg gik ud fra, at de problemer, som regeringen dengang lovede at man hurtigt ville løse, også rent faktisk er blevet løst i løbet af de 2 år, der er gået siden maj 1978. Det var det, jeg bad den nuværende indenrigsminister om at bekræfte, idet jeg samtidig gerne ville have en kort redegørelse for den måde, problemerne rent faktisk var blevet løst på.

Ministeren fastslog i sit første indlæg her i salen i gennemgangen af sundhedsadministrationens opbygning om det centrale element, sundhedsstyrelsen, at denne styrelse varetog helt overordnede opgaver. Jeg studerede, da jeg forberedte mig til debatten her i dag, over nogle oplysninger om sundhedsstyrelsens virksomhed, som fremgår af den seneste årsberetning fra 1978, hvor man på side 122 gør rede for den detaljeringsgrad, hvormed man går ind i de enkelte projekter. Jeg skal citere fra side 122:

»Vedrørende nogle projekter har sundhedsstyrelsen tilskyndet til forstærkede overvejelser om den langsigtede disposition. Hygiejneproblematikken er blevet gennemdrøftet, navnlig vedrørende projekter omhandlende undersøgelses- og behandlingsafsnit. Endvidere er overskueligheden og rumfordelingen i projekter for sådanne afsnit blevet drøftet. De største problemer har ombygningsprojekter af eksisterende sengeafdelinger forvoldt, idet sundhedsstyrelsen i flere