

[Hanne Andersen]

Endvidere har vi et lille spørgsmål om de bemærkninger, som sundhedsministeren har til ændringsforslag nr. 5 og 6. Der er nævnt nogle faggrupper – fodterapeuter og alment praktiserende læger – som ikke er omfattet af forslaget.

Forslaget om lægemiddelforsikringsordningen kan vi tilslutte os, og ligeledes kan vi tilslutte os forlængelsen fra 1. januar 1992 til 1. juli 1992. Men vi vil gerne have lovforslaget tilbage i udvalget og have klargjort de få spørgsmål, vi har.

Poul Nødgaard (FP):

Fremskridtspartiet har fremsat et beslutningsforslag nr. B 24, som lagde op til, at der blev en forsikringsordning for patienter, hvad enten der skete uheld på hospitaler, hos privatpraktiserende læger eller tandlæger osv.

Det forslag, som Socialdemokratiet nu har fremsat, er et forslag, som ene og alene forsøger at løse problemerne med hensyn til hospitalerne. Fremskridtspartiet finder, at dette forslag er ufuldstændigt, og vi vil stemme imod det ved tredje behandling.

Med hensyn til ændringsforslagene nr. 5, 12 og 13 er Fremskridtspartiet indstillet på at stemme for dem her ved andenbehandlingen.

Fremskridtspartiet er af den opfattelse, at den, der forvolder en skade, skal være forsikret. Hovedreglen bør være, at den såkaldte culpaparegel skal i anvendelse, hvorefter det er sådan, at en person er ansvarlig, såfremt vedkommende har udvist fejl og forsømmelighed.

Dette lovforslag lægger op til, at det offentlige skal overtage ansvaret, når der sker uheld. Det er en grundlæggende fejl. Det skal ene og alene være den, der behandler, som står med ansvaret. Derfor går vi ind for privattegnede forsikringer, som tegnes af dem, der foretager de enkelte behandlinger.

(Kort bemærkning).

Hanne Andersen (S):

Jeg vil gerne sige til Fremskridtspartiets ordfører, at der er mange steder, man kan begynde, og dette er altså et af stederne. Det var dér, vi kunne finde flertallet og den store enighed om at starte: på de offentlige sygehuse og de sygehuse, som det offentlige har driftsoverenskomst med. Vi ved jo alle sammen, at 90 pct. af alle behandlinger og undersøgelser sker dér, så derfor synes vi, det er et udmærket sted at starte.

Vi vil også gerne sige, at de alment praktiserende læger og speciallægerne har en ansvarsforsikringsordning, men vi vil på den anden side ikke afstå fra på et senere tidspunkt at inddrage andre grupper i ordningen. Vi er ikke standset endeligt her.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Ændringsforslag nr. 1 og 2, § 1 med de foretagne ændringer, §§ 2-8, ændringsforslag nr. 3 og 4, § 9 med de foretagne ændringer, ændringsforslag nr. 5 om en ny affattelse af § 10, § 10 i den nye affattelse, ændringsforslag nr. 6 om en ny affattelse af § 11, § 11 i den nye affattelse, ændringsforslag nr. 7, § 12, således ændret, § 13, ændringsforslag nr. 8 om en ny affattelse af § 14, § 14 i den nye affattelse, ændringsforslag nr. 9 om en ny affattelse af § 15, § 15 i den nye affattelse, ændringsforslag nr. 10 om en ny affattelse af § 16, § 16 i den nye affattelse, ændringsforslag nr. 11 om indsættelse af en ny paragraf efter § 16, ændringsforslag nr. 12 om indsættelse af et nyt kapitel efter § 16, §§ 17 og 18, ændringsforslag nr. 13, § 19, således ændret, og § 20

vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Lovforslaget går herefter til fornyet behandling i udvalget.

Den næste sag på dagsordenen var:

10) Anden behandling af lovforslag nr. L 175:

Forslag til lov om ophævelse af lov om Lokalradiofonden.

Af kommunikationsministeren (Torben Rechendorff).

(Fremsat 30/4 91. Første behandling 8/5 91. Betænkning 16/5 91).

Der var stillet 2 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.