

[Erling Christensen]

Herefter vil jeg gerne lige gå over til noget principielt vedrørende dette lovforslag. På enkelte specielle områder er kommuner, der ligger i et friamt, også frikommuner. Lige nu kan jeg ikke erindre, om det modsatte også er tilfældet, men når en amtskommune, der ikke er friamt, søger at gennemføre et frikommuneforsøg, gør regeringen alle amter til friamter eller vil i hvert fald forsøge det.

Tager vi så i betragtning, at realiteten i forsøgsforslaget, § 1, nr. 4, er indeholdt i lovforslag nr. L 74, som har været førstebehandlet her i Tinget og nu ligger i Sundhedsudvalget, er det uorden med det foreliggende forslag nr. 4. Efter min opfattelse burde det have været påtalt i lovkontoret og af Tingets Præsidium, inden lovforslaget blev fremsat her i Tinget. Frikommunelovforslag skal da ikke indeholde bestemmelser, der gælder for alle amter, gælder for hele landet, uanset at det er frivilligt for det enkelte amt at bringe bestemmelsen i anvendelse. Det er jo også at læse af ministerens fremsættelsestale, hvor han siger:

»Erfaringerne fra frikommunernes forsøgsvirksomhed indgår således i Folketingets og regeringens overvejelser om, hvorledes lovgivningen om kommunernes styrelse og opgavevaretagelse skal udformes.«

Tre friamter har gjort erfaringer med at lade kommuner betale for færdigbehandlede patienters fortsatte ophold på sygehusene. De erfaringer ligger vel til grund for de samme bestemmelser i lovforslag nr. L 74, og ønskes der yderligere bestemmelser indpasset, som nævnt i slutningen af bemærkningerne til lovforslaget, må sundhedsministeren stille ændringsforslag herom til sit eget lovforslag. Alt andet må da være noget uorden, også selv om man her skal vente et halvt år. Men man kan jo også give de berørte kommuner den nødvendige mulighed for at budgettere med udgifterne, og det er vel et rimeligt forlangende til os herinde at tage lidt hensyn til de berørte kommuner, som jo skal have mulighed for at budgetlægge deres udgifter. Det hensyn må vi da kunne tage i denne sag.

Som sædvanlig har jeg også nogle bemærkninger til forslag, vi endnu ikke har set. Jeg kunne godt spørge ministeren, hvor mange afslag der nu er lagt til det sidst kendte tal på 90. F.eks. er jeg gjort bekendt med et skorstensfejersforsøgsforslag fra Fåborg Kommune – det

lyder næsten helt Johannes V. Jensen – som blev indsendt for to år siden. Det har vi ikke set endnu, og det er heller ikke med her. Hvorfor? Dette såvel som andre forslag, der ikke måtte have nydt fremme i regeringens lovforslag, vil vi se lidt nærmere på under udvalgsarbejdet.

Fjerde næstformand (Kirsten Jacobsen):

Jeg vil gerne gøre opmærksom på, at intet forslag bliver fremsat eller behandlet her i Tinget, uden at de formelle regler i Folketingets forretningsorden er overholdt.

Karen Højte Jensen (KF):

Dette lovforslag er jo en videreførelse af den oprindelige frikommunelov. Vi får to gange om året en opsamling, der bygger på forslag fra kommuner og amtskommuner, og jeg skal ikke her gentage de konkrete forsøg, der ønskes hjemmel til i dette forslag; de er som bekendt kreeret i amter og kommuner.

Jeg har et enkelt spørgsmål i øvrigt. For så vidt angår Den Sønderjyske Jordfond vil jeg gerne stille ministeren det spørgsmål, om det overhovedet er realistisk at få afprøvet et forsøg på dette område inden for den korte frist, der er, idet frikommuneloven jo skal bringes til ophør med udgangen af 1993. Der står bl. a. i bemærkningerne til § 1, nr. 2:

»Jordfonden skal ikke være permanent arealbesidder, men forudsættes at afhænde arealerne hurtigst muligt, normalt inden for få år.«

Spørgsmålet er, hvad disse få år i den konkrete sammenhæng måtte dække over.

Dernæst vil jeg gerne kommentere det forslag, som også den socialdemokratiske ordfører kommenterede. Jeg synes, det er meget nyttigt, at regeringen er så fleksibel, at den, når der kommer ønsker fra et amt – her Roskilde Amt – om at få adgang til at opkræve betaling for færdigbehandlede patienter på hospitalet, fastslår, at et amt, som ikke er frikommune, kan gennemføre frikommuneforsøg, som der er tale om i dette tilfælde. Det er generelt et problem i en række amter, at nogle kommuner ikke er i stand til at tage deres færdigbehandlede patienter hjem, og derfor er der ingen tvivl om, at en ordning som den, der her ønskes etableret i Roskilde Amt, også vil skubbe på de meget få kommuner, det her drejer sig om, der