

[Køpke Christensen]

Man kan ikke andet end opfatte det som komisk, når det hedder, at regeringen lægger vægt på at nedbryde unødvendigt formynderi og på, at borgerne skal have valgfrihed i den offentlige service. Sundhedsministerens partifælle, professor i forvaltningsret Jørgen Grønregård Christensen fra Århus Universitet, dokumenterede i bogen »Den usynlige stat«, at antallet af bureaukratiske tiltag har været stigende under de borgerlige regeringer.

Jeg havde en del ekstra bemærkninger, men dem vil jeg gøre senere.

Formanden:

Tiden er også udløbet.

Lis Noer Holmberg (CD):

Vi har i dette høje Ting i hele tre samlinger diskuteret en samlet sundhedslov. Tre gange er en sådan lov fremsat, og på trods af deputationer, sribevis af spørgsmål, svar og ændringer hen ad vejen, så næsten alt blev tilgodeset, lykkedes det os ikke at få denne samlede sundhedslov vedtaget. Det kan man dybt beklage, men det er så lykkeligt, at vi dog kunne blive enige om en beretning, der er udmundet i det forslag, som vi nu behandler.

CD er meget tilfreds med, at vi har fået nedbrudt de stive amtsgrænser, og at der nu bliver mulighed for, at folk kan behandles uden for eget amt: det friere sygehusvalg. Vi tror, at det bliver til gavn også for ventelisteproblematikken.

CD er yderst tilfreds med, at de små specialhospitalet nu er med i lovgivningen, så de kan få ro og ikke må leve i en uendelig frygt for, hvordan de skal klare sig, og om de nu også kommer med på næste års finanslov. Nu er det lagt i faste rammer, og de kan koncentrere sig om det egentlige, nemlig at behandle de patienter, der har brug for netop deres ekspertise, hvad enten det drejer sig om epilepsibehandling i Dianalund, om behandling af gigtpatienter, skleroseramte, polio-, trafik- og ulykkeskadede, om behandling på Muskelsvindfondens Vejlednings- og Behandlingscenter eller om behandling på Centret for Hjernesgade. Da jeg har fået meldinger om, at det materiale, amterne udarbejder til deres læger og borgere, ikke helt klart præciserer disse forhold, vil jeg indskyde, at man nok må prøve at kigge på det.

Vi mener også, at det er en god idé, at man i dette lille land samler specialerne, således at f.eks. hofte-, knæ- og lignende operationer samles på få steder i stedet for som hidtil at blive udført overalt. Vi tror, at det vil give en større effektivitet og derfor også være med til at forkorte ventetiderne.

I lovforslaget er også medtaget ambulance-tjenesten, og der indgår bl.a. den forbedring af ambulancepersonalets uddannelse, som ifølge lovforslaget har været drøftet med sygehuskommunerne – jeg har bemærket, at der er stillet spørgsmål til ministeren om det – og der står også, at ressourcerne hertil vil blive kompenseret over bloktilskuddene. Jeg har ikke nået at gennemlæse det materiale om ambulancetjenesten, ministeren har sendt, men det vil vi selvfølgelig også nærlæse.

Endvidere er der nu mulighed for, at amterne kan kræve betaling af kommunerne for de færdigbehandlede borgere, der optager en sygehusseng, fordi kommunerne ikke har det nødvendige antal plejehjemspladser eller den nødvendige hjemmehjælp til rådighed. Fra kommunernes side har der simpelt hen været tale om ren kassetækning, og da vi har brug for alle sygehussengene til de mennesker, der skal behandles, burde amterne efter min mening ikke bare have mulighed for at afkræve kommunerne et vist beløb pr. døgn for de færdigbehandlede; det skulle simpelt hen være en selvfølge; der skulles stilles krav om, at de gjorde det.

Med hensyn til det nye kapitel 6 om planlægning og samarbejde kommuner og amtskommuner imellem, svarer det jo til det, der blev beskrevet i beretningen. Jeg er helt sikker på, at der bliver mulighed for en hurtig udvalgsbehandling, og at det bliver muligt at vedtage lovforslaget.

Lone Dybkjær (RV):

Selv om jeg ikke hører til de heldige, der har været ordfører på dette lovforslag utallige gange, når det har været fremsat, skal jeg alligevel undlade en mere lang, principiel indledning og blot ligesom de andre partier sige, at dette er et resultat af det arbejde, der hidtil er udført, og af den beretning, der er afgivet. Vi er derfor positive over for forslaget, men vil naturligvis under udvalgsarbejdet se nærmere på detaljerne, herunder selvfølgelig også på dets overensstemmelse med den beretning, der blev afgivet.