

[Inger Stilling Pedersen]

Jeg skal igen understrege, at vi er meget positive over for lovforslaget og håber, at udvalgsbehandlingen vil gøre sit til, at vi får en god lov.

(Kort bemærkning).

Køpke Christensen (FP):

Jeg vil godt i forbindelse med disse specialsygehuse spørge fru Inger Stilling Pedersen, om det ikke er betænkeligt, at man har sat maksimumbeløb på, hvad de må arbejde med. Kan de patienter, der kommer, efter at beløbet er opbrugt, ikke få behandling på specialsygehuse?

Jeg vil ligeledes spørge, om fru Inger Stilling Pedersen ikke er enig med undertegnede i, at det ville have været den helt rigtige løsning, hvis borgerne også havde fået større mulighed for at vælge et privatsygehus eller en privatklinik.

(Kort bemærkning).

Inger Stilling Pedersen (KRF):

Kristeligt Folkeparti er parat til at se på det, hvis beløbene ikke slår til. Hvis det viser sig, at der opstår problemer, fordi nogle ikke kan blive behandlet, er det klart et problem, som vi vil tage op.

Privathospitalerne eksisterer jo i dag som et alternativ, og det bør de også fortsat være. Jeg mener, at de skal have så gode muligheder som muligt, men jeg mener også, at det offentlige system virkelig skal være så førsteklases, at det ikke er nødvendigt at gå til et privathospital. Men hvis man har penge og ønsker at få en bedre service med flere sygeplejersker omkring sig, skal man da have lov til at bruge sine penge på det.

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Som svar på det direkte spørgsmål om, hvordan jeg vurderer Rigshospitalets placering i det danske sundhedsvæsen, vil jeg sige, at det er min opfattelse, at Rigshospitalet fortsat skal være landets førende forskningshospital, men jeg vil godt ile med at understrege, at det ikke udelukker, at der finder lødig og kvalificeret forskning sted andre steder i landet; det skal der fortsat gøre.

Jeg er meget glad for den store tilslutning, der er til loven. Det er selvfølgelig ikke så over-

raskende, da den bygger på en beretning, som syv partier står bag, men jeg vil nu gerne benytte denne lejlighed til at sige ordførerne tak for det meget store arbejde, der har været udført, før beretningen blev til. Sundhedsområdets ve og vel ligger os alle meget stærkt på sinde, og det er en meget stor styrke, at et så massivt flertal står bag disse grundlæggende forbedringer af patienternes rettigheder og af sundhedsvæsenet i dets helhed.

Det er også meget glædeligt, at den skepsis, der tidligere har været over for det frie valg, nu er ryddet af vejen med amternes frivillige aftale. Der er altså ingen modsætning mellem amter og Folketing i synet på det frie valgs betydning.

Jeg vil så håbe på, at den store velvilje, der er blevet udtrykt, også vil give sig udslag i en hurtig udvalgsbehandling.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

8) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 1:

Forslag til folketingsbeslutning om maksimal ventetid på sygdomsbehandling.

Af Torben Lund (S) m.fl.
(Fremsat 7/10 92).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Med beslutningsforslaget lægger Socialdemokratiet op til, at der i løbet af 2 år skal gennemføres en generel ventetidsgaranti, som nedbringer ventetiden på sygdomsbehandling til maksimalt 3 måneder.