

end der måske var lagt op til tidligere eller nogen af os havde forventet.

Det kan være fornuftigt i nogle sammenhænge at tilrettelægge tingene på en anden vis, men jeg vil da alligevel ved denne her lejlighed give sundhedsministeren det råd, at det godt kunne være, det var en god idé at sikre, at der også er en politisk debat i Folketinget omkring de mange initiativer, som skal sættes i værk i den kommende tid. Jeg tror, at vi alle sammen har fordel af, at der både er den politiske debat og også en vis sikkerhed for et politisk flertal bag mange af de initiativer, der bliver taget. Så selv om det ikke formelt er nødvendigt, kunne det godt være, det reelt var fornuftigt.

Så vil jeg vende mig til det foreliggende forslag her, som ganske rigtigt er nogle relativt mindre ting i forhold til meget af det andet, der har været på banen i debatten om vores sygehusvæsen.

For det første er der forsøgshjemmelen med det formål at fremme omstillingen i sygehusvæsenet. Jeg tror, vi alle sammen er enige om, at der er et behov for at gennemføre ganske store omstillinger, og der er også behov for at gøre det gennem forsøg. Det er en god, effektiv, velafprøvet metode. Og derfor er der bestemt grund til at skubbe på, at der bliver lavet nogle flere forsøg.

Man kan spørge sig selv, om ikke sygehusloven i virkeligheden giver de muligheder i forvejen. Og dér er det vores opfattelse, at det gør den stort set. Og derfor må man formentlig konstatere, at der her mere er tale om en opfordring af psykologisk karakter til at gå i gang med nogle forsøg rundt omkring eller en markering af, at nu sker der noget, som i forvejen ville være sket.

Vi synes, det er helt okay at give sådan en opfordring og sådan et psykologisk skub i retning af mere omstilling, så det er vi i og for sig rimelig positive over for. Vi synes dog godt, at man undervejs i udvalgsbehandlingen måske kunne præcisere lidt nærmere, hvad det er for nogle forsøg, man mere bestemt tænker på; og om der er nogle ting, man ser mere velvilligt på end andre. Men det kan vi jo kigge på under udvalgsbehandlingen.

Så er der det næste punkt, som handler om frit valg også til lands- og landsdelsspecialafdelinger, hvis de implicerede amter vel at mærke bliver enige om det, og der er også nogle forudsætninger i bemærkningerne til loven om, at det kun gælder, hvis det er en relativt stor basisandel, der gør sig gældende på den pågældende

afdeling, sådan at det i virkelighedens verden mere er en basisafdeling end en specialafdeling. Vi er lidt i tvivl om fornuften i at gøre det og vil bore lidt mere i det. Hvad er de reelle økonomiske omkostninger? Bliver der overhovedet gennemført noget på punktet? Men vi er da ikke afvisende over for at lytte til gode argumenter.

På det tredje punkt er vi derimod noget mere skeptiske: pligten til at oplyse om frit valg og ventetider, hvis ventetiden er væsentlig højere end på tilsvarende sygehuse i nærheden eller i resten af landet. Vi synes for det første, det burde være en naturlig del af en god, lægefaglig rådgivning, en god service, at man havde det med i sin rådgivning. Men vi er noget skeptiske over for, om det er rigtigt at skrive det ind på denne måde i lovgivningen.

Findes der pålidelige opgørelser? Hvad er væsentlige overskridelser? Lovforslaget er selv i tvivl. Skal der kunne klages, hvis det ikke bliver overholdt? Er der sanktionsmuligheder? Ligger det ikke hos den praktiserende læge? Er der ikke andre elementer i en god, lægefaglig og etisk korrekt rådgivning, der var lige så vigtige, og som med lige så stor ret kunne skrives ind?

Med andre ord vil vi gerne have lidt bedre begrundelser for, at netop denne del af en god patientservice bliver skrevet ind og ikke så mange andre, og vi vil gerne have konsekvenserne nærmere belyst.

Endelig er der til sidst hjemmelen til, at amtskommunerne kan indgå aftaler med kommuner om at betale for personer, som henvises til tilbud i kommunalt regi som alternativ til sygehusbehandlingen. Det er efter vores opfattelse en smaddergod idé at arbejde videre med. Der er en lang række fordele først og fremmest for de pågældende mennesker, men forhåbentlig også derefter af økonomisk karakter, og de forsøg, som vi er bekendt med rundt omkring i landet, peger i den rigtige retning. Så vi er som udgangspunkt meget positive over for den del af lovforslaget.

#### **Vibeke Peschardt (RV):**

Jeg kunne næsten høre, at SF's ordfører her annoncerede en forespørgsel om selve kommissionsarbejdet, hvis jeg hørte rigtigt. Men jeg vil sige, at vi jo har tradition for her i Folketinget, at SF hvert år, når kommuneforhandlingerne tager fat, stiller en forespørgsel, og så kunne man jo måske slå de to ting sammen.

Men tilbage til sagen. Her i 1992 lukkede Folketinget op for muligheden af det frie sygehus-