

finerede patientgrupper. Det kræver specialist-niveau at sikre gravide med insulinkrævende sukkersyge mod komplikationer, det samme er tilfældet for patienter med kronisk blødende tarmsygdomme, hiv-smittede m.fl. Disse patienter bør have lettere adgang til en lands- og landsdelsafdeling.

Gennemførelsen af dette lovforslag vil betyde, at praktiserende læger og speciallæger samt udenamtssygehuset har mulighed for at henvise visse patientgrupper direkte til lands- og landsdelsafdelinger. Dette vil medføre kortere ventetid, men også lette administrative byrder. Fordele ved det frie valg til lands- og landsdelsafdelinger er tydelige, og blandt andre Amtsrådsforeningen, Dansk Sygeplejeråd og Gigtforeningen støtter da også lovforslaget.

Forslaget skaber yderligere en mulighed for, at indenrigs- og sundhedsministeren kan gennemføre internationale aftaler, som medfører, at personer og deres familier, der er tilknyttet styrker eller militære hovedkvarterer i Danmark, kan få vederlagsfri sygehusbehandling. Dette skridt vil ikke kun sikre udenlandske styrker i Danmark sygehusbehandling, men også skabe mulighed for aftaler om at sikre danske soldater og deres familier, der udfører vigtige hverv i udlandet.

Afslutningsvis indeholder forslaget en opdatering af § 5 a, stk. 1, i sygehusloven om beløb til pensionisters personlige fornødenheder under indlæggelse på sygehuset. Meningen er at tilgodese patienter, der er strafafsonere, således at de modtager en retmæssig ydelse, og ændringen er af mere ordensmæssig karakter.

Kl. 17.15

Regeringen finder, at gennemførelsen af lovforslaget er vigtig, idet vi tager endnu et skridt i den rigtige retning mod kortere ventetider, mindre bureaukrati og sikring af alles rettigheder.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Det er til fru Ester Larsen, der sagde, at Amtsrådsforeningen støtter forslaget. Så vidt jeg kan læse, står der i et notat under høringssvaret, at Amtsrådsforeningen støtter det frie sygehusvalg til lands- og landsdelsafdelingerne, men finder, at det bør være efter visitation fra et større centralsygehus. Er det det samme?

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Beklager, jeg tog munden for fuld.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Sophie Hæstorp Andersen som ordfører.

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Jeg skal ikke holde en lang ordførertale, for Socialdemokratiet er enig i forslagets hensigt og i den regelforenkling, man søger at indføre på det her område.

I lyset af, at regeringen jo på andre områder ikke har kunnet finde ud af det, jeg kunne f.eks. nævne skatteområdet og den nye barselorlov, hvor folk klager over en masse regelrod, så er det jo rigtig rart, at man på sundhedsområdet kan finde ud af at lave noget regelforenkling.

I lyset af, at vi jo ser, at der desværre er flere og flere mennesker i det her land, der lider af kroniske sygdomme, og at flere i fremtiden vil komme til det, men at vi gudskelov kan behandle dem i dag bl.a. ved at henvise nogle af dem til højt specialiseret behandling, ja, så må vi sige, at det er vigtigt, at man i højere grad forsøger at fremme en udvikling i sundhedsvæsenet, hvor man kan sende folk direkte videre til den behandling, der er mest relevant her og nu.

Samtidig er der jo en udvikling i sundhedsvæsenet, hvor det skal være normen, at man sikrer sig, at patienten er i centrum af det gode patientforløb, at man sikrer en høj faglig kvalitet i undersøgelse, behandling, pleje og genoptræning med sammenhæng og koordination mellem de forskellige behandlinger. Den udvikling har Socialdemokratiet støttet i mange år og vil også gerne støtte med det her forslag.

Vi er opmærksomme på, at Amtsrådsforeningen selvfølgelig er bekymret for, om man kan styre økonomien i sådan et forslag her, men vi regner også med, at ministeren vil finde metoder og kompensere amterne for den behandling, der måtte være, sådan at hvis en læge henviser folk direkte til Rigshospitalet fra Vestsjællands Amt f.eks., kan Vestsjællands Amt stadig væk få de DUT-midler eller de penge, der skal til for også at kunne have eget sundhedsvæsen kørende. Men vi regner sådan set med, at ministeren som en selvfølge tager kontakt til Amtsrådsforeningen og amterne og H:S og sørger for at få det i orden.

Som sagt er vi enige i, at sigtet skal være at lette adgangen for patienter med behov for højt specialiseret behandling til frit at kunne vælge mellem behandling på lands- og landsdelsniveau. Hensigten med at forenkle visitationen kan vi støtte, og den kautionspraksis, der er i