

dag på nogle områder, og som virker overflødig og bureaukratisk, kan vi støtte at man prøver på at lave om på.

Den forenkling, lovforslaget lægger op til, ligger på linje med Socialdemokratiets målsætninger for det her område. Derfor kan vi støtte lovforslaget her i dag.

Birthe Skaarup (DF):

Kan vi forenkke henvisningsmønsteret for patienterne, således at de oplever større fleksibilitet i sygehusektoren, er vi nået langt.

Dette forslag lægger op til, som andre også har været inde på, en mere forenklet sagsgang, når patienter med særlige sygdomme, f.eks. gravide diabetikere, hiv-smittede, svære tarm- og gigtsygdomme via deres praktiserende læge eller speciallæge og udenamtssygehuse får mulighed for at blive henvist til en landsdelsfunktion i stedet for at skulle gå igennem et kompliceret vurderings- og kautionsmønster, hvor nogle af dem kan stå på venteliste i længere tid og få forsinket en udredning af deres sygdomme.

Jo færre af disse bureaukratiske regler desto bedre for borgerne, og det hilser vi i Dansk Folkeparti velkommen, for når man har fået stillet en diagnose, som kræver, at man bliver behandlet på en landsdelsfunktion, så behøver man jo ikke absolut at få stillet samme diagnose en gang til af andre instanser.

Kl. 17.20

De her regler hilser vi velkommen.

Vi har bemærket, at Amdsrådsforeningen er lidt tvivlende over for økonomien. Jeg mener, økonomien må blive nøjagtig den samme. Det er de samme mennesker, der skal igennem lands- og landsdelsfunktionerne, så vi har ikke noget problem med hensyn til dette.

En anden del af forslaget er vederlagsfri sygehusbehandling af borgere, som er tilknyttet militære styrker her i landet, og deres familiemedlemmer. Nu åbnes der via en hjemmel for, at der af ministeren kan fastsættes særlige regler for, at disse borgere har adgang til vederlagsfrie sygehuse under ophold her i landet, og det er efter vores vurdering helt i overensstemmelse med de rettigheder, de bør have.

Endelig er der jo også som det tredje element en tilføjelse til den eksisterende lovgivning om det beløb, som pensionister, der er indlagt på sygehuse, får udbetalt til personlig brug. Det er jo ifølge sociallovgivningens regler, man hidtil har behandlet disse patienter. Nu skal de så have

udbetalt et personligt beløb på 1.069 kr., og det synes vi også er en forbedring.

Vi er i Dansk Folkeparti positive over for at fremme en udvikling i sygehusvæsenet, som jeg tidligere har været inde på, der bygger på bedre henvisningsmønster og mindre bureaukrati for patienterne, og derfor så er vi positive over for forslaget.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Else Theill Sørensen som ordfører.

Else Theill Sørensen (KF):

Som det allerede har været nævnt, er det her et led i regeringens regelforenklingsprogram.

Kort sagt giver det mulighed for, at visse patientgrupper kan gå en mere direkte vej til en lands- eller landsdelsafdeling. Det kan f.eks. dreje sig om gravide insulinkrævende diabetikere.

Jeg kan kun se dette som en fordel for de patienter, det drejer sig om, og det vel at mærke uden at det skader andre. Det er en både fornuftig og gavnlige regelforenkling, og jeg skal ikke tage mere af Folketingets tid ved at gennemgå de andre ting i lovforslaget, som jeg også anser for at være ganske fornuftige, men blot sige, at Det Konservative Folkeparti kan støtte lovforslaget.

Så skal jeg tilføje, at Det Radikale Venstre desværre ikke kan være til stede under denne sags behandling, men at de støtter lovforslaget.

Lene Garsdal (SF):

Med forslaget får ministeren mulighed for at kunne fastsætte regler, så praktiserende læger og speciallæger får mulighed for at visitere patienter til behandling på lands- og landsdelsafdelinger. Formålet er at lette patienter med behov for højt specialiseret behandling adgang til frit valg.

Hvis det er åbenbart, at en patient har en diagnose, som kræver mere specialiseret behandling end en basisbehandling, f.eks. patienter, som tidligere har været behandlet på en specialafdeling og får en opblussen af deres sygdom, skal de naturligvis visiteres direkte.

Så vidt jeg er orienteret, foregår det allerede sådan i dag mange steder, og patienterne står derfor ikke altid på venteliste i flere omgange.

Selv om der bliver lavet en særlig vejledning til de praktiserende læger, er vi i SF ikke overbevist om, at den praktiserende læges faglige baggrund er tilstrækkelig til at vurdere, hvilken af-