

deling det er bedst for patienten at komme på, og dermed kan han eller hun måske lade sig presse til for hyppigt at henvise til en lands- og landsdelsafdeling.

Frit valg-patienterne kan jo selv beslutte, om de foretrækker basis- eller specialiseret behandling under forudsætning af, at der er plads på de ønskede afdelinger. Gad vidst, om der ikke vil være flere private sygehuse, som pludselig får plads, når vejledningen er udarbejdet.

I SF finder vi, at patienter skal have den behandling, der passer til det behov, de har. Det er ikke nødvendigvis bedre at komme på en højt specialiseret afdeling, hvis man har en sygdom, der kan behandles fuldt så godt på det lokale sygehus.

Kl. 17.25

I SF deler vi Amtrådsforeningens frygt for et uønsket skred i indikationerne for, hvornår en ydelse skal gives på et basissygehus, og for en stigning i sygehusudgifterne. Med et stigende antal frit valg-patienter vil risikoen for øget brug på de specialiserede sygehuse stige med den konsekvens, at ønsket om at blive behandlet lokalt formindskes. Det fremmer alt andet lige risikoen for, at de små sygehuse bliver nedlagt.

Ministeren skriver i bemærkningerne til Amtrådsforeningens høringssvar, at man ikke forventer, at flere bliver behandlet på specialsygehusene, og at forslaget er udgiftsneutralt. Så vil jeg gerne spørge: Hvorfor lave denne ændring, hvis alt alligevel bliver, som det er nu?

De øvrige to dele af forslaget har SF ingen kommentarer det.

Som det ligger her, kan SF ikke stemme for forslaget, men vi vil have nogle forhold nærmere belyst under udvalgsarbejdet.

#### **Line Barfod (EL):**

Enhedslisten er positiv over for afbureaukratisering og ting, der gør det mere enkelt, og hvor man ser på, hvad der er bedst for patienten. Derfor er vi i udgangspunktet positive over for det her forslag, men affødt af bemærkningerne fra SF's ordfører håber vi, at vi under udvalgsarbejdet kan få belyst, hvordan det helt praktisk kommer til at foregå, når patienterne nu skal henvises mere direkte, end de bliver i dag, og hvad det eventuelt kunne have af konsekvenser, om det betyder, at der vil være mange flere, der bliver henvist til lands- og landsdelsafdelingerne end i dag.

#### **Tove Videbæk (KRF):**

Lad mig starte med at give ministeren en positiv oplevelse: Kristeligt Folkeparti er positiv over for dette forslag, idet det vil betyde, at patienter på en enklere og lettere måde kan blive indlagt og behandlet på det hospital, som de ønsker, uden at stå på venteliste 2-3 gange og uden en masse bureaukrati.

Lovforslaget vil give praktiserende læger og speciallæger samt udenamtsygehus adgang til at henvise nogle særlige patientgrupper direkte til en lands- eller landsdelsafdeling. Set ud fra patientens synsvinkel er det absolut en fordel, og det er dette, der for Kristeligt Folkeparti er det altovervejende og vigtigste argument for, at vi er positive over for forslaget.

Hos amterne kan der naturligvis opstå nogle problemer, for hvad vil der ske i et tyndtbefolket amt, hvis en stor del af dets patienter nu straks bliver sendt videre?

Det er et spørgsmål, som jeg gerne vil, at vi kigger på under udvalgsarbejdet, fordi sygehusene i yderamterne skulle jo nødig totalt tømmes for patienter, så de må lukke, så borgerne i disse amter får uhensigtsmæssigt langt til hospitalsbehandling også for helt enkle sygdomme, som ikke kræver specialbehandling.

Men grundlæggende er vi enige i dette forslag og støtter det, fordi det gør det bedre og lettere for de danske borgere at være patienter i sygehusvæsenet.

#### **Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Tak for de mange positive bemærkninger og også tak her til sidst til fru Tove Videbæk, som gerne ville give mig en positiv oplevelse, og den kvitterer jeg for.

Jeg kan så forhåbentlig sådan lidt betryggende melde tilbage, at jeg jo er helt enig i det synspunkt, fru Tove Videbæk gør gældende, og som andre også har kredset om, nemlig at det her naturligvis ikke skal føre til, at patienter behandles på et højere ekspertiseniveau end det, der er baggrund for med den diagnose, de har.

Det er også derfor, at de privatpraktiserende læger jo kun får en adgang til visitation, for så vidt angår patienter, der forud på ekspertniveau har fået stillet en diagnose, som klart og utvetydigt viser behov for højt specialiseret behandling. Dermed har vi søgt at eliminere risikoen for opgaveglidning, og det er jo præcis ved at gøre det, at dette forslag bidrager til det, der er intentionen, nemlig regelforenkling og et smi-