

Jeg synes, det her er meget vigtigt at bemærke, at undersøgelser viser, at når det gælder ventetid på undersøgelser og behandlingen i sygehusvæsenet, skulle der ikke være noget stort problem i forhold til sygedagpenge. Faktisk er der undersøgelser i enkelte amter på sygedagpengeområdet, som viser, at det nok er i størrelsesordenen 7-8 pct. af dagpengeudgifterne, der skyldes dagpenge til personer, der er på venteliste til sygehusbehandling. Det vil altså sige, at man vil gå efter en 7-8 pct., og så vil man så lave hele systemet om. Det forekommer særdeles dramatisk.

Desuden – og der kommer måske det, der kan være det mest alvorlige – vil forslaget komme til at bryde med lighedsprincipets forudsætninger om, at alle behandles ens i sundhedssystemet. Man kan ikke afvise, at det kan medføre en risiko for, at man så i fremtiden vil prioritere behandling af personer på sygedagpenge på bekostning af andre grupper: ældre, kontant-hjælpsmodtagere osv. osv.

Endelig skal jeg bemærke – og det er selvfølgelig vigtigt – at regeringen i forbindelse med de økonomiforhandlinger, der har været imellem regeringen og amterne, har givet amterne endnu bedre mulighed for at leve op til deres forpligtelse til at kunne behandle personer, som er syge, og få nedbragt ventelisterne. Det er den vej, vi skal gå, og ikke gennem det kunstige forslag, som SF har her. Derfor afviser vi også beslutningsforslaget.

#### **Anne-Marie Meldgaard (S):**

Meningen med forslaget her er at øge amternes incitament til aktivt at forsøge at gøre noget ved årsagen til de stigende udgifter til sygedagpenge.

Det hævdes, at ventetiden på undersøgelse og behandling er det største problem i forbindelse med den stigende udgift til sygedagpengene. Imidlertid er der ikke nogen entydige undersøgelser, der dokumenterer, at ventetiden på undersøgelse og behandling er det største problem, og i Socialdemokratiet har vi svært ved at se, at en delt finansiering skulle kunne løse det. Vi frygter derimod, at en sådan praksis, hvor amterne skal kunne gå mere aktivt ind og arbejde for at nedbringe ventetiden på undersøgelser og behandling for at reducere sygedagpengeudgifterne, vil bryde med det lighedsprincip, som også ministeren nævnte at vi har i det danske sundhedsvæsen.

Det ønsker vi i Socialdemokratiet ikke at være med til, og jeg synes, det er vigtigt her også at understrege, at personer i sygedagpengesystemet jo forventes at komme tilbage til arbejdsmarkedet. Derfor kan netop en mere aktiv indsats for en ganske afgrænset gruppe her betyde, at der sker en nedprioritering af andre grupper, som ministeren nævnte, ældre og kontant-hjælpsmodtagere eksempelvis.

Det forslag her fører ikke til det, der er hensigten i forhold til at nedbringe ventelister, men jeg synes faktisk, vi rundtomkring i landet har gode eksempler på, at kommunerne går ud og laver aftaler med speciallæger og andre, som gør, at vi får ventetiderne nedbragt. Det er faktisk den vej, vi hellere vil.

Vi synes, det er usympatisk, at så alvorligt et område her forsøges løst ved, at man vil ramme amterne på pengepungen. Det må og skal ikke være penge, der er afgørende i den her sag. Det skal være den lægefaglige vurdering, der lægges til grund, og så må det være aftalen dér, det handler om.

Socialdemokratiet kan ikke støtte forslaget, og jeg skal også sige, at det kan Det Radikale Venstre heller ikke.

(Kort bemærkning).

#### **Anni Svanholt (SF):**

Jeg må sige, at jeg er noget overrasket over, at både socialministeren og den socialdemokratiske ordfører alene fokuserer på spørgsmålet om ventelister.

Forslaget har jo til hensigt netop at gøre noget for de mennesker, som er i meget lange sygeforløb. Som det fremgår af beslutningsforslaget, er det jo i klar stigning: Lange sygeforløb bliver endnu længere. Det er det, der er problemstillingen, det er det, der er hensigten. Ventelisterne er en mindre del af det her.

Men jeg vil da gerne spørge fru Anne-Marie Meldgaard, om man kan bekræfte, at en ændret finansiering, hvor amterne skal betale sammen med kommunerne, vil kunne gøre mere for at nedbringe ventelisterne – vi taler om 7-8 pct. – end tilstanden i dag, hvor staten betaler sygedagpengene.

#### **Erik Larsen (V):**

Jeg vil starte med at sige, at Venstre ikke kan støtte beslutningsforslaget. Vi har utrolig mange steder i vores samfund, hvor vi skal gøre noget for vores borgere, ulemper af det delte ansvar.