

Her forsøger SF så med forslaget at give et nyt område delt ansvar.

Det kommunale ansvar for folk, der er syge, skal efter Venstres opfattelse fastholdes. Vi ønsker, at de kommunale sygedagpengene kunne gøres aktive, og det har vi stillet forslag om, ved at kommunerne fik mulighed for at bringe folk til behandling.

Forslaget her bygger jo på den egentlig sympatiske tanke, at selv om amterne fik en forpligtelse på det her område, ville de aldrig udnytte den forpligtelse til at skabe ulighed i retten til behandling. Jeg kan godt lide, at man sådan kan have en tro på, at mennesker reagerer menneskeligt rigtigt og fornuftigt, men jeg synes, at SF her går over stregen og faktisk bliver urealistiske i deres forhold til, hvad konsekvensen af det her kan og efter vores opfattelse vil blive: at der kommer fokus på de behandlingsforløb, hvor man i den amtskommunale økonomi kan spare nogle sygedagpenge.

Det ønsker vi ikke i Venstre at medvirke til med det her forslag, for vi mener faktisk, at der skal være lige behandling for alle i vores sundhedssystem.

Jeg skal da selvfølgelig medgive, at der kan være en vis desperation hos SF, når man stiller forslaget. Den desperation har vi også indimellem i Venstre, når vi ser på ventelisteudviklingen. Men det skal altså ikke løses på den måde, som SF her ønsker, nemlig ved at skabe grobund for ulighed i behandlingen i det offentlige system.

Lad mig så også sige til allersidst, at vi er ved at opbygge en utrolig god praksis i forhold til den kommunale forvaltning af sygedagpengområdet ved den hurtige opfølgning over for de personer, som er på sygedagpenge, i relation til det rummelige arbejdsmarked, i relation til at få folk tilbage i beskæftigelse, og hvis man nu skal til at dele ansvaret og diskutere den problematik også med amtskommunen, tror jeg, at borgerne også på det felt bliver taberne.

Så vi kan ikke støtte.

(Kort bemærkning).

Anni Svanholt (SF):

Det er også med stor undren, jeg hører Venstres ordfører her, hvor vi jo bl.a. har hørt fra sundhedsordføreren gang på gang, at der er problemer, at kommunerne betaler mange sygedagpenge, og at der er ventetid. Ventetid er der jo ikke alene til en sygehusbehandling, det er der

også til speciallæger, og der er mange, der venter.

Jeg vil gerne her ramme en pæl igennem spørgsmålet om lige adgang. SF går ind for fri og lige adgang til sygehusvæsenet, og det ændres der overhovedet ikke ved med det her forslag.

Man kan sige, at amterne, som i dag også behandler udenamtspatienter, kunne have et incitament til at fremme udenamtspatienter på bekostning af egne, men det er ikke tilfældet.

De forslag, som vi har set på sundhedsområdet fra Venstres side, har netop været forslag, som vil skabe ulighed, hvor det er en kommune, der kan sende borgerne til behandling på et privathospital.

(Kort bemærkning).

Erik Larsen (V):

Det er jeg nødt til at afvise. Selvfølgelig skaber det ikke ulighed, hvis kommunerne kunne få lov til at gøre sygedagpengene aktive. Det skaber ikke ulighed i vores offentlige sundhedssystem overhovedet. Men i hele vores offentlige sundhedssystem i det amtslige sygehusvæsen vil det her forslag, som SF fremsætter, kunne gøre op med den lighedsbetragtning, som er grundpillen i vores offentlige sygehusvæsen.

Jeg vil sige, at det at gøre sygedagpengene aktive for kommunerne, så man kunne bruge nogle af sygedagpengene til at få folk i behandling, f.eks. hos speciallæger eller på et privat hospital, jo overhovedet ikke vil rykke lighedsprincippet i det offentlige sygehusvæsen. Så det er efter min opfattelse at blande æbler og pærer sammen i én pærevælling.

(Kort bemærkning).

Anni Svanholt (SF):

De forslag, vi har set fra Venstres side, handler om, at man vil lave sygeforsikringer og bruge offentlige kroner til behandling på privathospitaler, eller at det skal være muligt for kommunerne at betale for den behandling. Dermed er det kommunerne, der visiterer.

Med det forslag her, hvor der er tale om, at amterne får medansvar, ændres intet som helst ved den visitation, vi har i dag, hvor det er den praktiserende læge, der henviser, men det giver mulighed for, at amter og kommuner i fællesskab kan gå ind og løse opgaverne for de syge mennesker.