

vurdere, om det er mest hensigtsmæssigt, at det skal løses på den ene eller den anden måde.

(Kort bemærkning).

Jens Christian Larsen (V):

Det er fru Line Barfods bemærkninger om virkeligheden, der kalder mig herop. Som medlem af sundhedsudvalget i Nordjyllands Amt vil jeg gerne give fru Line Barfod den oplysning, at sundhedsudvalgets budget netto er tilført 60 mio. kr. mere i 2002, og det er vel at mærke før de ekstra millioner, som sundhedsministeren netop lige har omtalt.

Det var et bud fra virkeligheden.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Sundhedsministeren svarede ikke på mit spørgsmål om, hvorfor det skulle være nødvendigt med et halvt år til en undersøgelse, som man har gennemført for få år siden, og som derfor må være ret enkel at gennemføre igen, og som vi hurtigt burde kunne få resultaterne af, så vi kan se, om det fortsat ser så galt ud, som det gjorde sidst, da man undersøgte det.

Men så blot en bemærkning om ministeren: Det ærgrer mig lidt, at ministeren ikke havde tid til at være med til eksperthøringen. Det er selvfølgelig klart, at ministeren har meget travlt, det ved jeg, men jeg håber, at ministeren så vil kunne få noget mere viden på det her område, som jo er en anden del end resten af sundhedsvæsenet.

Der er nogle andre forhold, der gør sig gældende, og derfor kan et af problemerne jo netop være, at når amterne sidder og diskuterer sundhedsvæsen og sygehuse, så gør de det ud fra nogle helt andre forhold end dem, der gør sig gældende i forhold til fødsler og svangreomsorg, og at man netop kan få en fornuftig arbejdstilrettelæggelse, hvis man laver decentrale enheder.

Og så har jeg svært ved at se, at kravet om at have en jordemoder til stede under hele fødslen skulle være et processuelt krav. Jeg synes, det er et helt grundlæggende krav. Ligesom man har krav på at få sat sit ben sammen, når det er brækket, uden at vi behøver at have det i lovgivningen, så må det at have en jordemoder til stede under fødslen også være helt essentielt for fødslen. Jeg synes heller ikke, det burde være nødvendigt, men når det nu viser sig, at amterne ikke lever op til det, så er det, vi har følt, det var

nødvendigt at lovgive om det for at sikre, at det kan komme til at foregå på den måde.

Hermed sluttede forhandlingen, og forslaget overgik derefter til anden (sidste) behandling.

Afstemning

Formanden:

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Op-hold*). Det er vedtaget.

Kl. 19.00

Den næste sag på dagsordenen var:

7) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 129:

Forslag til folketingsbeslutning om forbedring af de tværfaglige rehabiliteringstilbud til traumatiserede og torturramte flygtninge.

Af Naser Khader (RV) m.fl.
(Fremsat 1/4 2003).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det Radikale Venstre har fremsat forslag om, at Folketinget pålægger regeringen at sikre, at alle amter tilbyder rehabilitering til traumatiserede torturramte flygtninge uden brugerbetaling.

Det fremgår endvidere af forslaget, at man således opfordrer regeringen til at opfylde den delaftale om specialiserede behandlingstilbud, som indgik i aftalen mellem den tidligere regering og Amtsrådsforeningen om amternes økonomi for 2002, altså den aftale, der blev indgået i maj-juni 2001. Forslaget er endvidere en opfølgning af anbefalingerne fra arbejdsgruppen om rehabilitering af traumatiserede flygtninge.

Som bekendt omfatter forslagene en placering af ansvaret for behandlingstilbuddene inden for sygehuslovens rammer og etablering af frit valg til de tre private centre, der findes. Forslagene omfatter også ændring af karenstidsreglen vedrørende det særlige behandlingstilbud