

for at få afklaret en uklarhed om retstilstanden end netop at lave ny lovgivning på området. Jeg tror godt, man kan afklare en retstilstand på andre måder, og jeg har forstået af sundhedsministerens udtalelser, at det ikke er hans eller regeringens opfattelse, at der er behov for at ændre sygehusloven af den her grund.

Derfor vil afklaringen nok kunne finde sted, uden at man laver ny lovgivning.

(Kort bemærkning).

Kim Sejr (RV):

Jo, men nu er der sådan set ikke tale om ny lovgivning, der er tale om en eksisterende lovgivning. Det, vi taler om, er ansvarsplaceringen, og her forstår vi – på linje med Amtsrådsforeningen – at det mest fornuftige og den bedste retstilstand på det område, var, at det her område kom ind under sygehusloven, så vi taler om ansvarsfordeling. Er den konservative ordfører ikke enig i, at en så klar præcisering som overhovedet muligt omkring ansvarsfordelingen altid vil være en fordel?

Kl. 19.25

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Den konservative folketingsgruppe er tilfreds med, at regeringen vil inddrage spørgsmålet i økonomiforhandlingerne med amterne for året 2004.

Formanden:

Så er det hr. Kim Sejr for en sidste kort bemærkning.

(Kort bemærkning).

Kim Sejr (RV):

Godt. Så vil jeg så bare stille dette spørgsmål: Når det skal ske på frivillig basis, som den konservative ordfører tilsyneladende gerne vil have, så viser det sig jo, at et betragteligt antal af amterne i øjeblikket ikke har udført deres del af aftalen endnu. Derfor kunne man jo rent hypotetisk forestille sig, at der engang i fremtiden var et amt, der måske ikke på frivillig basis udførte opgaven, og den konservative ordfører har jo sagt, at der skal gøres en indsats på det her område.

Ville det så ikke være en god idé, at det amt vidste, hvis ansvar det egentlig var at få udført denne her opgave? Ellers er den traumatiserede flygtning jo overladt til den enkelte kommune og dens ressourcer og forgoftbefindende. Vil

det ikke være den bedste retstilstand for den traumatiserede flygtning, som også den konservative ordfører jo har sympati for, at der var en helt klar ansvarsfordeling på det her område?

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Nu erindrings jeg ikke lige, at jeg har talt om, at noget skulle være på frivillig basis, men jeg har sagt, at nogle ting skulle afklares i forbindelse med forhandlingerne mellem regeringen og Amtsrådsforeningen om amternes økonomi for 2004.

Og det der med, som hr. Kim Sejr siger: rent hypotetisk, hvis der nu engang langt ude i fremtiden opstår – jo, men lad os nu tage nutiden, som den er sådan cirka lige nu, og lad os så se, hvad der kommer ud af de forhandlinger, som regeringen skal have med Amtsrådsforeningen om økonomien for 2004.

Formanden:

Så fortsætter vi i ordførerrækken. Fru Lene Garsdal.

Lene Garsdal (SF):

Da mit partis ordfører, hr. Kamal Qureshi, ikke kan være til stede, skal jeg på SF's vegne fremføre følgende:

Det er SF's politik, at der tilbydes et grundigt sundhedstjek til alle udlændinge ved ankomsten til Danmark inden for de første 2 uger. Behandlingsbehovet skal afdækkes, og eventuel behandling sættes i gang.

Vi ved, hvor afgørende det er, at torturofre og lignende modtager behandling hurtigt. Desværre er der i dag for lang ventetid. Regeringen er mere optaget af at sikre sig stemmer fra Dansk Folkeparti end at hjælpe alvorligt syge flygtninge. Den holdning tager SF kraftigt afstand fra, så SF's indstilling er, at vi støtter, fordi det ligger i forlængelse af vores egen politik på området.

Formanden:

Fru Line Barfod som ordfører.

Line Barfod (EL):

De Radikale har fremsat et meget sympatisk forslag, der skal ændre den meget usympatiske efterladenhed, regeringen har udvist. Det er jo desværre symptomatisk for den nuværende regering, at de ikke under flygtningene noget som helst.