

Kl. 17.55

Siden 2001 er der på en række områder indført behandlingsgaranti, det gælder for sygehusbehandling, og det gælder for narkobehandling.

I forbindelse med satspuljeforhandlinger her i sidste måned blev der lavet en udvidelse af netop det område. Der indgår en kræfthandleplan, hvortil der er knyttet 1 mia. kr. I satspuljeforhandlingerne er der på en række områder tilført midler, og det har de fleste af partierne jo været enige om.

Jeg vil gerne nævne nogle af områderne:

Vi har afsat midler til en særlig indsats over for børn og unge af anden etnisk herkomst; der er afsat penge til at styrke bekæmpelsen af den negative sociale arv; der er afsat midler på beskæftigelsesområdet for handicappede; der er afsat penge til støtte- og kontaktordninger, så de udvides fra ikke alene at være målrettet sindslidende, men også bliver målrettet hjemløse, alkoholikere og stofmisbrugere.

Der er afsat knap 134 mio. kr. til en styrkelse af den sociale aktivering for at få dem, der er længst væk fra arbejdsmarkedet, i gang på området, og der er afsat 120 mio. kr. til at forbedre arbejdsmiljøet, til en forbedring af netop arbejdsmiljøet for social- og sundhedsassistenter.

Det er et af de elementer, som Charlotte Fischer påpeger i det beslutningsforslag, vi behandler, at man skal fokusere mere på. Det har vi jo gjort, og det har Charlotte Fischer jo selv været med til ...

Tredje næstformand (Helge Adam Møller):

Husk, at når vi tiltaler hinanden, så er det med »hr.« eller »fru«, og i dette tilfælde ville jeg foretrække »fru«.

Birgitte Josefsen (V):

Undskyld, fru Charlotte Fischer.

Jeg har valgt at opremse en hel række områder, og jeg vil gerne sige, hvorfor jeg har gjort det. Det er netop for at henlede opmærksomheden på, at der pågår en dialog imellem de forskellige ministerier. Så alt i alt kan jeg sige, at der, mens der har været en borgerlig regering, er optimeret på hele området.

Derudover er beskæftigelsen stigende, og vi har satset målrettet på at hæve uddannelsesniveauet, hvilket jo er smukt beskrevet også i regeringsgrundlaget.

Så på baggrund af de initiativer, der er i gang, vil Venstre gerne følge det spor, der er lagt, og bruge de penge, som man kunne bruge til en

kommission, på bedre forebyggelse og behandling.

(Kort bemærkning).

Majbrit Berlau (EL):

Nu tog vi lige en tur med ministeren rundt om brugerbetaling, og jeg kunne godt tænke mig at spørge fru Birgitte Josefsen: Kan ordføreren på talerstolen i dag garantere, at Venstre ikke vil være med til at lave ny brugerbetaling på sundhedsområdet?

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Som jeg har sagt i min ordførertale, skal der være fri og lige adgang, når vi bliver syge. Det skal ikke koste at gå til læge, det skal ikke koste at komme på sygehuset, så den brugerbetaling, der er til stede i dag, har vi ikke tænkt os at ændre på. Vi vil have en brugerbetaling på de områder, som vi har i dag, og vi vil ikke pille ved, at det er gratis de andre steder.

(Kort bemærkning).

Majbrit Berlau (EL):

Ministeren sagde, at hvis der kom en pose penge, så ville han bruge dem et andet sted i sundhedssystemet.

Hvis det nu er sådan, at det kan påvises, at man ved at fjerne den eksisterende brugerbetaling rent faktisk vil kunne forbedre folks vilkår så godt, at de vil kunne komme tilbage på arbejdsmarkedet og dermed lægge penge i skatte-kassen, så det i sig selv vil være en indtjening for staten, vil Venstre så sige ja til at mindske brugerbetalingen på de områder, der eksisterer i dag?

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Vi vil meget gerne satse på forebyggelse og helbredelse, så det er der, vores første satsning ligger.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Venstres ordfører lagde sig jo fint i kølvandet på ministeren og lagde vægt på, at der allerede foregår rigtig meget. Men så vil jeg da stille samme spørgsmål til Venstres ordfører som til ministeren.

Det er jo sådan set ikke, fordi der ikke foregår rigtig meget. Problemet set med vores øjne er, at det er for lidt, at det er for løst, og at det dybest