

ler om det er Socialdemokratiets politik på området. Jeg vil gerne følge op lidt senere.

(Kort bemærkning).

Lene Hansen (S):

Eftersom jeg står her som ordfører, så er det selvfølgelig partiets holdning, jeg giver udtryk for.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Det er jo klart, at der er nogle her, der så undrer sig lidt, for vi har jo kunnet læse i pressen, at Socialdemokratiet ønsker brugerbetaling på visse dele af sundhedsvæsenet, herunder når vi skal gå til praktiserende læge, når vi skal have vagtlæge eller indlægges på sygehus.

Kl. 18.15

Jeg kan ikke lade være med at sige, at fru Lone Møller den 30. december i Politiken udtaler, at hun ikke kan se, at det skulle betyde noget, at danskerne skal betale et mindre beløb for at gå til læge. Er det ikke partiets politik mere?

(Kort bemærkning).

Lene Hansen (S):

Det har aldrig været partiets politik. Jeg tror, man har taget Lone Møllers udtalelser lidt mere seriøst i visse aviser end godt var.

Partiets politik er og står uændret, at vi går imod, at der indføres brugerbetaling på lægebesøg, på hospitalsindlæggelse osv., men vi afviser ikke en diskussion af hele brugerbetalingssystemets indretning. Og der er det, at vi opfatter forslagsstillernes forslag som en mulig vej at gå til at kvalificere debatten, så den ikke kun hviler på journalistiske udlægninger.

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Socialdemokratiet går jo fra at tale i medierne om, at der skal indføres brugerbetaling, og så nu fra ordførers side til at sige, at man sådan set gerne bredt vil afskaffe brugerbetalingen. Derfor vil jeg gerne høre ordføreren, hvorfra pengene skal komme, hvis man skal afskaffe brugerbetalingen på de områder, som fru Lene Hansen nævnte, for jeg har bemærket, at der ikke er afsat nogen penge i Socialdemokratiets finanslovsforslag.

(Kort bemærkning).

Lene Hansen (S):

Vi møder jo op her i dag for at diskutere et forslag, der er fremsat af Det Radikale Venstre. Det forslag går i al sin enkelthed ud på, at man skal starte et analysearbejde af, hvordan vi har indrettet vores sundhedssystem. Vi har indrettet os på en måde, der åbenbart gør, at uligheden vokser. Og hvorfor gør den så det? Det var egentlig det, der lå bag forslagsstillernes forslag, går jeg ud fra, og det har vi forholdt os til.

Vi ønsker en diskussion af hele brugerbeta- lingsområdet, vi ønsker en diskussion af hele vores sundhedssystem. Hvad er det for nogle mekanismer, der gør, at man oplever, at ulighe- den bliver større?

(Kort bemærkning).

Kamal Qureshi (SF):

Vi kan jo konstatere, at der er et solidt flertal i Folketinget, som ikke ønsker øget brugerbeta- ling på sundhedsområdet. Det kan man sige at der vil være, uanset hvem der sidder i regerin- gen, kan jeg jo næsten konstatere.

Men så vil jeg gerne spørge Socialdemokrati- et, også for at få lidt mere kød på diskussionen: Har Socialdemokratiet også den samme logik, som ministeren lagde for dagen, der hedder, at man kun vil nedsætte brugerbetalingen på enkelte områder, hvis brugerbetalingen går op på andre områder, det vil sige, at man fastholder kassens størrelse og siger, at brugerbeta- lingsandelen på de enkelte områder skal reguleres inden for kassens størrelse? Eller vil man være indstillet på – lidt i forlængelse af det, fru Maj- brit Berlau også var inde på – at skaffe penge til at fjerne brugerbetalingen på eksempelvis tand- området for eksempelvis dem med de laveste indtægter og sige, at det skal være gratis at gå til tandlæge for dem, uden at man nødvendigvis øger brugerbetalingen på andre områder?

(Kort bemærkning).

Lene Hansen (S):

Jeg synes, man fra spørgerens side foregriber en diskussion, som egentlig kunne udvikle sig på baggrund af et analysearbejde. Jeg synes, det er meget forlangt, at man egentlig efterspørger en færdig løsningsmodel, som først skulle tegne sig efter et års grundigt kommissionsarbejde.

Jeg nægter sådan set at gå ind i en diskussion på et løst grundlag. Jeg vil gerne afvente, at vi får en belysning af nogle problemstillinger, der gør, at alle partier har lejlighed til en kvalificeret