

forklare, hvad han vil sige til fru Hansen på plejehjemmet, hvis sidste livskvalitet er hendes sukker i kaffen, hendes chokolade til kaffen og måske en cigaret, da hun har røget de sidste 40-50 år. Hun har sin sølle pension, og vi ved, at maden er dyr, og at lejligheden er dyr.

Eller hvad med, som han selv nævnte, den enlige mor med to børn, som ikke har ret meget til rådighed? Vi kender den psykologiske effekt af cigaretter, hun har svært ved at holde op og kan ikke. Mon ikke hun vil spare på nogle andre ting?

Kl. 12:53

**Anden næstformand (Søren Espersen):**  
Ordføreren.

Kl. 12:53

**Karl H. Bornhøft (SF):**

Jeg vil med det samme understrege, at det, der er vigtigt for os, er at påvirke de mennesker og skabe nogle rammer for de mennesker, så de kan få et bedre liv. Det ændrer jo ikke på det forhold, at der faktisk er nogle mennesker, som i deres livssituation har svært ved at efterleve nogle af de her ting.

Vi har ingen ambitioner om, at man skal tvinge et menneske, der er i sin sidste del af livet, til at ændre adfærd. Vores sigte er at sørge for, at andre ikke også kommer i den situation. Og det kan vi faktisk sagtens håndtere i den her sammenhæng.

Kl. 12:54

**Anden næstformand (Søren Espersen):**  
Fru Liselott Blixt.

Kl. 12:54

**Liselott Blixt (DF):**

Jeg er fuldstændig enig med ordføreren i, at det er de unge, vi skal tage fat i, for det er der, forebyggelsen ligger. Men vi ved jo også, at vi med de her forslag rammer alle sammen.

Burde man så ikke tænke på, hvilke rammer der skal være, før man begynder at lave de her afgiftsforhøjelser?

Kl. 12:54

**Anden næstformand (Søren Espersen):**  
Ordføreren.

Kl. 12:54

**Karl H. Bornhøft (SF):**

Der ligger jo i det forslag, som er til behandling i dag, faktisk rigtig mange budskaber om, hvad det er for nogle rammer, vi forestiller os. Vi har så til gengæld også en forståelse for, at vi skal diskutere de rammer med andre, hvis man skal finde et fælles grundlag.

Men hele vores tilgang i den her sammenhæng er jo, at man er nødt til både at sikre, at mennesker kan leve på en måde, som de synes er rimelig, og at de samfundsmæssigt kan få den hjælp, som ligger i, at man laver nogle strukturelle ændringer. Det kan enten være ved, at vi gør noget billigere, eller ved, at vi gør noget dyrere. Og så er der altså nogle situationer, hvor vi må sige, at det, det enkelte menneske gør, kan skade andre. Det er der, forbudsdiskussionen kommer ind.

Kl. 12:55

**Anden næstformand (Søren Espersen):**  
Hr. Per Clausen for en kort bemærkning.

Kl. 12:55

**Per Clausen (EL):**

I forlængelse af det med, om Dansk Folkeparti mener sin bekymring for de økonomisk dårligst stillede i dette samfund alvorligt, vil jeg bare spørge hr. Karl H. Bornhøft, om han ikke kan bekræfte, at det fremgår meget klart af de udspil, der er kommet til skatteændringer og i den sammenhæng også til forhøjelse af nogle af de sociale ydelser, at der vil være et flertal i Folketinget for at gennemføre forhøjelser af overførselsindkomsterne og skattelettelser for de fattigste, sådan at ingen vil få en dårligere økonomisk situation på baggrund af de forslag, SF her fremsætter.

Kl. 12:55

**Anden næstformand (Søren Espersen):**  
Ordføreren.

Kl. 12:55

**Karl H. Bornhøft (SF):**

Det er ikke noget problem at bekræfte det, for sådan er virkeligheden. Derfor vælger vi også – det kan man se af vores forslag på de forskellige områder – konsekvent at gå ind og kompensere de mennesker, som har de laveste indkomster. Og hvis vi kan finde en fælles forståelse med bl.a. Dansk Folkeparti om den del af det, gør vi meget gerne det.

Men det fundamentalt vigtige er at sige, at når vi snakker midler generelt, må vi erkende, at vi er nået så langt, vi overhovedet kan, med information og vejledning. Og for os, der bekymrer os utrolig meget om den sociale ulighed i forbindelse med sundhed, er det altså nødvendigt at sige, at hvis man ikke vil acceptere det, må man finde nogle andre måder at hjælpe de her mennesker på. Det er så bl.a. nogle af dem, vi foreslår her, for vi kan ikke bære den stigende ulighed, der er i forbindelse med sundhed.