

de mennesker, der er psykisk syge, for det klarer vi at finansiere på almindelig vis.

Denne fælles opfattelse gør vel, at vi under alle omstændigheder, senest efter det næste valg, ved finanslovforhandlingerne vil få seriøse drøftelser af, hvordan vi kan løfte også det område, der handler om behandlingen af mennesker med psykiske sygdomme, både når det handler om sygehusbehandling, når det handler om forebyggende behandling, og når det handler om opfølgende behandling. Og det er jeg sådan set meget glad for.

Kl. 14:34

Første næstformand (Svend Auken):

Ønsker flere ordet?

Da det ikke er tilfældet, er forhandlingen sluttet, og vi går til afstemning.

Kl. 14:34

Afstemning

Første næstformand (Svend Auken):

Der stemmes om forslag til vedtagelse nr. V 45 (se side 4500) fremsat af Sophie Løhde (V), Karen J. Klint (S), Liselott Blixt (DF), Özlem Sara Cekic (SF), Vivi Kier (KF), Lone Dybkjær (RV) og Anders Samuelson (LA), og afstemningen starter nu.

Afstemningen slutter.

For stemte: 102 (V, S, DF, SF, KF, RV og LA), imod stemte: 2 (EL), hverken for eller imod stemte: 0.

Forslaget er vedtaget.

Herefter er forslag til vedtagelse nr. V 44 (se side 4498) af Per Clausen (EL) bortfaldet.

Forespørgslen er afsluttet.

Det næste punkt på dagsordenen er:

9) 1. behandling af lovforslag nr. L 155:

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven. (Etablering af hjemmel til i visse situationer at hjemtransportere afdøde patienter).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).
(Fremsættelse 26.02.2009).

Forhandling

Første næstformand (Svend Auken):

Forhandlingen er åbnet.

Fru Birgitte Josefsen, står der på min seddel ... Hun er her, og hun har ordet.

Kl. 14:35

(Ordfører)

Birgitte Josefsen (V):

Reaktionerne fra alle politiske fløje var ret kontante i efteråret 2008, da det viste sig, at specielt én region transporterede meget syge patienter fra ét sygehus til et andet og over lange afstande med begrundelse i pladmangel på det sygehus, som patienten oprindeligt var indlagt på. Helt galt er det, når meget syge afgår ved døden meget langt væk fra det oprindelige sygehus. Flyttes patienten fra ét sygehus til et andet og bliver helbredt eller i det mindste er i stand til at forlade sygehuset af sig selv, ja, så har vi heldigvis indrettet det sådan, at den pågældende kan få dækket sin hjemtransport. Derfor er det, mener vi i Venstre, både problematisk og uetisk, når pårørende til en afdød må finde penge i boet for at få deres kære hjem til hjemegnen.

Vi vil i Venstre gerne have gjort op med den situation og bakker derfor helhjertet op omkring det lovforslag, der ligger til førstebehandling i dag, og som jo for det første betyder, at for personer under 18 år, der overflyttes til et andet sygehus, hvor overflytningen er begrundet i sundhedsfaglige eller pladmæssige hensyn, vil familien kunne få dækket de omkostninger, der er ved hjemtransporten, og for det andet betyder, at man for voksne, der overflyttes til et andet sygehus end indlæggelsesygehuset, kan få dækket hjemtransport af afdøde, når det alene er begrundet i pladmæssige hensyn.

Med vedtagelsen af det her forslag får vi lukket et hul i sundhedsloven, og det synes vi er helt rimeligt at vi skal have, fordi det andet jo er både uetisk og fuldstændig uacceptabelt. Derfor bakker vi i Venstre op om lovforslaget.

Kl. 14:37

Formanden:

Der er ønske om en kort bemærkning fra hr. Jens Peter Vernersen. Værsgo.

Kl. 14:38

Jens Peter Vernersen (S):

I et svar den 12. januar skriver sundhedsministeren, at patienter kun skal flyttes helt undtagelsesvis og af kapacitetsmæssige årsager. Når den sag er på dagsordenen, er det netop, fordi man