

af regeringens goodwill, hvad de skal have af puljer her til sommer. Og der har vi så en for-modning om, at det, der er sket på det sidste – det har sundhedsministeren i hvert fald har sagt – er, at der både er en finanslov og en satspulje. Vores ønske er så, at det mest er finansloven, der kommer i spil til finansiering af psykiatrien, og meget mindre satspuljen.

For ingen skal være i tvivl om, at Socialdemo-krafterne ønsker ens politik og ens politisk bevå-genhed for alle alvorlige sygdomme. Derfor øns-ker vi behandling af mennesker med psykiske sygdomme på finansloven. Vi har også fremført gentagne gange i de sidste 2 års forhandlinger, at vi også ønsker en national handlingsplan på det psykiatriske område ud fra samme kriterier, som der er for nationale planer for kræft- og hjertelidelser og behandling af disse alvorlige sygdomme. Vi har også sagt, at det skal være helhedsorienteret og med sammenhængende planer på tværs af sundhedsområdet, Kriminal-forsorgen og sociale tilbud, og jeg nævner det her, for ikke alt er med i den plan, vi har til ved-tagelse i dag, og i det lovforslag, vi har til vedta-gelse. Men man må jo også godt komme med de ting, man ikke har opnået enighed om endnu.

Vi har også ønsket, at der skal nedsættes en følgegruppe for at forestå og bistå med det analysearbejde, men også for at holde fast i, hvor-dan vi får implementeret tingene. Men vi afviser naturligvis ikke at bruge den satspulje, vi har, og vi afviser heller ikke nogen kortsigtede løsninger, bare vi ikke taber den samlede løsning på længere sigt.

Vi oplever faktisk, at der er flere og flere, der efterspørger noget af det, som vi har talt for de sidste par år. Der har her for nylig været indtil fire meget aktuelle psykiatrikonferencer, som jeg lige vil nævne. Der har været Videncentret For Socialpsykiatri, der har holdt en konference om retspsykiatri, Danske Regioner holdt en konfe-rence herinde for et par uger siden, og det var efter den, at ministeren var lidt åben over for fi-nanslovløsningen. Hovedstadsregionen holdt en konference i torsdags på Herlev Sygehus, og Statsforvaltningen Hovedstaden havde et møde i går om deres årsrapport for 2008 om tvang i psykiatrien. Alle steder fra har man efterlyst fle-re ressourcer, flere senge, mere personale, flere faggrupper og også tryk med hensyn til pen-gene. Så jeg synes, at vi har noget at mødes om igen. Hvordan får vi en mere samlet plan for psykiatrien? For vi er ikke nået langt nok med det, vi er nået i dag, selv om det er godt.

Så har jeg også brug for at sige, at lovforslaget i dag jo ikke er en garantiordning, som nogle har kaldt den. Lovforslaget i dag sikrer en udvidet ret til behandling og valg af behandling under visse givne forudsætninger. Det er altså et for-slag, der giver en ret og ikke en garanti. Det er et forslag, der skal indføres, da pengene ikke kom-mer på en gang, men hen over årene indtil 2012. Man har kun en udvidet ret, såfremt det offentli-ge ikke kan tilbyde behandlingen inden for 2 måneder. Det er også en ret, der skal bygge på tilbud, der er sammenlignelige, hvor kvaliteten er i højsædet, også når det er et tilbud i privat re-gi. Det er også en aftale, der ud fra vores ønsker også skal være noget, som er prisbevidst. Det skal være sådan, at pris og kvalitet hænger sam-men, og det skal være sådan, at når man aftaler priserne, skal det også kunne afspejles, at det ikke er unfair konkurrence. På det punkt stoler vi meget på, at sundhedsministeren ligesom på andre områder siger, at her skal pris og kvalitet hænge sammen, og at man skal have nogle kvalitetskrav.

Jeg synes også, at det er vigtigt at sige, at det jo ikke er alle psykiatriske patienter, der får frit valg. Det gælder jo kun for nogle mennesker med psykiske sygdomme, at der er en behand-ling; ikke hvor der er en sandsynlighed for, at man skal anvende lov om tvang i psykiatrien. For den patientgruppe har alene stadig væk kun adgang til det offentlige sundhedsvæsen, og det synes jeg også er vigtigt at holde fast i.

Jeg tror, at der er nogle dilemmaer i nogle af høringssvarene, som vi kommer til at tage op i vores udvalgsarbejde. For selvfølgelig har vi ikke ramt fuldt bingo på bingopladen med lov-forslaget. Danske Regioner siger bl.a. noget om mangelen på specialiserede senge og hvordan det bliver finansieret. Der er også noget om fær-digbehandlede patienter, der sander til i andre senge. Så vi har altså noget at drøfte, selv om det ellers var en aftale, vi var enige om, og jeg håber, at vi kan genfinde den gode tone og få et godt udvalgsarbejde om sagen.

Kl. 14:24

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

Kl. 14:24

Per Clausen (EL):

Der er en enkelt ting, jeg godt vil spørge fru Ka-ren Klint om, og det er i forlængelse af det hø-ringssvar, der er kommet fra foreningen SIND, som jo anfører, at det, de er bekymrede for, er, at vedtagelsen af den her udvidede behandlingsret