

praktiserende læger og andet sundhedspersonale, der ønsker at gå ind i et fællesskab. Vi ser det som vigtigt og afgørende for at løse sundhedsproblemerne og for sundhedsopgaverne fremadrettet, at vi giver muligheden for, at regioner og kommuner kan samarbejde i højere grad, end de har haft mulighed for inden for lovgivningens rammer. Derfor ser vi faktisk det fremsatte lovforslag som et meget positivt element, når der er behov for at levere sundhedsydelser til borgerne i nærområdet.

Jeg vil også påpege, at forslaget jo ikke kommer til at løse alle opgaver med rekruttering, specielt i yderområderne. Men jeg ser det faktisk som et meget godt og vigtigt element, der kan indgå i den samlede indsats på området. Vi vil i hvert fald fra Venstres side meget gerne være med til at give hjemmelen til både regioner og kommuner i bestræbelserne på at holde fast i det meget unikke system, vi har, med vores egen praktiserende læge – vores huslæge, som vi i daglig tale kalder det. Jeg tror, at borgerne ser frem til, at det fortsat kan være en del af opgaveløsningen på sundhedsområdet.

Kl. 14:49

Formanden:

Der er ikke ønske om korte bemærkninger, så tak til fru Birgitte Josefsen. Næste ordfører er hr. Flemming Møller Mortensen.

Kl. 14:49

(Ordfører)

Flemming Møller Mortensen (S):

I takt med et voksende behov for at fastholde sundhedsbetjeningen i de mindre lokalsamfund er det blevet foreslået, at regioner og kommuner skal kunne stille lokaler til rådighed for sundhedspersonalet. Det er så indlysende rigtigt at afprøve, når formålet er at sikre borgerne betjening af primært de alment praktiserende læger.

Jeg er sikker på, at det for læger og sundhedspersonale er underordnet, om de betaler husleje til en privat udlejer, til en region eller til en kommune. Skridtet bliver jo ikke taget for at sikre, at kommunerne eller regionerne skal have en ekstra indtægt, men for at sikre kliniklokaler i lokalsamfundene. Hvis de samtidig kan udvikle sig til egentlige sundhedshuse med flere kliniktyper, vil det kunne gavne befolkningens adgang til sundhedsydelser.

Det er kort sagt et fornuftigt forslag, ministeren her fremsætter. Og når formålet er at sikre de enkelte regioners sundhedsplaners funktion helt ned i lokalsamfundene, kan vi ikke have indvendinger herimod.

Men vi vil da gerne, at ministeren vil være mere imødekommende over for regionerne, som tænker i andre strukturelle baner end dem, regeringen har tænkt i. Vi vil godt advare imod, at man ensretter sundhedssystemet fra Slotsholmen i modstrid med regionernes lokale ønsker.

Med dette forslag inddrømmer ministeren indirekte, at de lokale regioner er bedre til at tilrettelægge sundhedsydelserne på regionalt niveau end regeringen. Det er vi helt enige i, og mange socialdemokratiske kollegaer i regionerne og kommunerne har talt varmt for dette forslag længe. Vi kan støtte forslaget.

Kl. 14:51

Formanden:

Tak til hr. Flemming Møller Mortensen. Næste ordfører er fru Liselott Blixt.

Kl. 14:51

(Ordfører)

Liselott Blixt (DF):

Som en del af finanslovaftalen for 2009 blev regeringen, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance enige om at afsætte 200 mio. kr. af de resterende 10 mia. kr. til sygehuse i kvalitetsfonden til facilitering af løsninger i udkantsområder med store afstande. Fokus for støtten skal være facilitering af løsninger på det præhospitale område i udkantsområder med store afstande, herunder organisering af nære tilbud i form af f.eks. skadesklinik/lægehus i eksisterende lokaler, herunder f.eks. i et sundhedscenter, hvor det i forhold til bemandingen indtænkes, at behandlingen skal foregå på det rigtige specialiseringsniveau. Derfor skal dette lovforslag sikre hjemmel for regionerne til at udleje eksisterende lokaler på markedsvilkår for at fremme alment praktiserende lægers adgang til egnede lokaler i udkantsområder.

Dansk Folkeparti har i mange år slået til lyd for at oprette sundhedscentre i de danske kommuner. Derfor fik Dansk Folkeparti en pulje til opstart af sundhedscentre, som vi nu kan begynde at spejle til og drage viden fra de forskellige steder. Sundhedscentre kan netop nu være en ideel løsning på at oprette lægeklinikker og lægehuse i sammenhæng, så det giver et løft til de områder, der ligger i vores udkantsområder. Vi har flere steder set succes med små sygehuse, som er blevet midtpunkt i et sundheds- og forebyggelsessted, og som også ville kunne rumme disse klinikker.

For at nævne et eksempel vil jeg sige, at Kallundborgmodellen netop er et af de tiltag, som kan bruges. Her ligger medicinske patienter, og