

Jeg kan ikke helt se – men det kan ministeren måske svare på, når han får lejlighed til det – i hvilket omfang speciallæger også får mulighed for at deltage i det her. For jeg tror under alle omstændigheder, at det er vigtigt, at vi både får flere praktiserende læger, med forskellig baggrund måske, og også at speciallæger får mulighed for at kunne indgå i noget praksissamarbejde, hvilket er vanskeligt at gøre i dag simpelt hen på grund af investeringernes størrelse. Jeg ved ikke, om ministeren kan give noget svar på det her og nu, men ellers kan vi måske klare det under udvalgsarbejdet.

Men vi tilslutter os forslaget med en understregning af, at det jo altså ikke kun gælder udkantsskemaerne, men faktisk hele Danmark, og jeg tror, det er nødvendigt, at læger over hele landet får mulighed for sammen med andre fra sundhedssektoren at få et bredere samarbejde, også hvis det skal lykkes at få samspillet mellem regioner og kommuner til at blive bedre, end det trods alt er i dag.

Kl. 14:59

Formanden:

Tak til fru Lone Dybkjær. Så er det hr. Per Clausen som ordfører.

Kl. 14:59

(Ordfører)

Per Clausen (EL):

Enhedslisten er også positiv over for det her forslag. Vi synes, at det virker som en god tanke og en god idé, at man på den måde giver regionerne mulighed for i større udstrækning at engagere sig i og involvere sig i at sikre, at der etableres nogle sammenhængende sundhedstilbud, hvor de fysiske rammer er til stede til at sikre et større tværfagligt samarbejde og dermed også sikre, at der er et sundhedstilbud, som er bedre, end det, der måske ellers ville være.

Jeg er selvfølgelig enig med fru Lone Dybkjær, når hun siger, at det jo gælder over hele landet, men der er på den anden side ingen tvivl om, at det kan komme til at spille en særdeles positiv rolle særlig i udkantsskemaerne, hvor det måske kan være svært at tiltrække den arbejdskraft og de mennesker, der er nødvendige, hvis man også skal have en lang række besværligheder med hensyn til at etablere sig, hvilket med det her forslag vil blive forenklet, og hvor man så også kan understøtte, at der etableres det samarbejde, som måske kan være vigtigt for at gøre det attraktivt at være de enkelte steder.

Så er jeg jo meget glad for den pragmatiske tilgang, der er til begrebet markedsvilkår i det

her lovforslag. Selvfølgelig skriver man – man er jo en borgerlig-liberal regering – at udlejning af disse lokaler skal ske på markedsvilkår, men bagefter skriver man, at det nok kan være svært at finde ud af, hvad markedsvilkårene er, og at der derfor må være en vis plads for regionerne til at fastlægge, hvad markedsvilkårene er.

Jeg skal bare sige, at hvis regeringen på det her område bevæger sig længere i retning af at have en sådan lidt frisindet holdning til, hvordan man skal tolke markedsvilkår og liberalismens grundprincipper, så skal det fra Enhedslistens side ikke skorte på støtte i den vdring.

Kl. 15:01

Formanden:

Tak til hr. Per Clausen. Og så er det ministeren for forebyggelse og sundhed – eller for sundhed og forebyggelse, hvis jeg skal være helt korrekt.

Kl. 15:01

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Lige nøjagtig i dag, hr. formand, hvor Forebyggelseskommissionen er kommet med sin rapport, må formanden godt sige forebyggelse først. Men ellers har formanden ret – som altid.

Jeg vil gerne sige tak til ordførerne for modtagelsen af lovforslaget. Jeg er glad for de tilkendegivelser, som er kommet til dagens debat. Det glæder mig at høre, at der er bred enighed om at etablere den her hjemmel til, at regioner og kommuner kan tilvejebringe og udleje lokaler på markedsvilkår til privatpraktiserende sundhedspersoner. Det skulle også være et svar på fru Lone Dybkjærs spørgsmål, at det gælder altså alle privatpraktiserende sundhedspersoner, herunder speciallæger, fysioterapeuter m.v. Begrebet markedsvilkår er et begreb, der er meget, meget kendt, også i erhvervslejelovgivningen, nemlig hvordan man finder en markedsleje. Så det er også kendt område, der dér betrædes.

Det er min opfattelse, at lovforslaget er blevet efterspurgt bredt i regionerne, kommunerne og hos praktiserende sundhedspersoner, og det var jo også i rapporten fra udvalget nedsat til at belyse almen praksis fra november 2008, at forslaget kom frem. Jeg er godt tilfreds med, at der med lovforslaget skabes et grundlag for, at borgerne kan sikres en endnu højere grad af effektive og sammenhængende sundhedstilbud i nærmiljøet, samtidig med at de specialiserede sygehusbehandlinger samles og kvalificeres i færre og mere bæredygtige enheder. Faktisk ser jeg det her lovforslag som en del af forudsætningen for det arbejde, vi laver med sammenlægningen