

[Torben Lund]

Derfor er det, at vi med vores forslag lægger op til, at der skal gennemføres nogle forsøg med etablering af tværfaglige primære sundhedscentre, sådan at vi kan få afprøvet, på hvilken måde man bedst samarbejder i den primære sundhedssektor. Vi forestiller os 2, 3 eller 4 forsøg etableret forskellige steder i landet.

Vi lægger som også sundhedsministeren vægt på, at kommunerne får en meget aktiv rolle, når det er den primære sundhedssektor, vi taler om. De personalegrupper, vi gerne ser samarbejde, har vi angivet i vores beslutningsforslag. Det vil sige, at vi altså gerne ser, at man ud over de personaleområder, vi i forvejen normalt har ansat i den primære kommunale sektor, også får afprøvet en ansættelse i offentlig regi af ikke mindst de alment praktiserende læger, men for den sags skyld også speciallæger på forskellige områder, således at personalegrupperne kommer til at operere på ligeværdige vilkår i den indsats, der skal ydes i sundhedscentrene.

Nu har jeg nævnt lægerne. Jeg kunne også nævne tandlægerne. Det var måske i virkeligheden lige så relevant at få dem ind i afprøvnningen i et sådant sundhedscenter, sådan at vi virkelig får skabt grundlag for et samarbejde mellem disse sektorer, får en koordinering af indsatsen, og sådan at vi effektivt kan få løst også det komplekse af problemer, som måtte være omkring den enkelte patient.

Det er den ene side af det. Den anden side er selvfølgelig brugernes indflydelse, og her har vi i beslutningsforslaget også lagt vægt på, at brugerne – borgerne – får indflydelse på centrenes drift og ikke mindst på det forebyggende arbejde, som skal foregå lokalt, og som vi forestiller os kan udspringe af et sådant sundhedscenter. Brugerengagementet – borgerengagementet – er naturligvis kolossalt vigtigt, for at en forebyggende indsats lokalt skal kunne lykkes.

Der er i beslutningsforslaget gjort meget ud af at sige noget om udgiftsfordelingen, og det har vi gjort i erkendelse af, at vi her bør være meget omhyggelige for ikke at løbe ind i problemer med tilslutningen fra kommunale og amtskommunale organisationer.

Hovedprincippet, der her er skitseret, er jo altså, at amtskommunerne kommer til at afholde de udgifter, de også i dag ville afholde på det pågældende område, altså når det drejer sig om lægerne og sygesikringsområdet, hvorimod ud-

gifterne til det sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende arbejde skal fordeles imellem kommunen og amtskommunen efter en nærmer aftale. Dermed mener vi at vi har løst de problemer, der ellers ville kunne ligge i udgiftsfordelingen.

Endelig vil jeg pege på det vigtige i, at Sundhedsministeriets sundhedspulje kommer til at medvirke på dette område, sådan at man får prioriteret ansøgninger til sådanne sundhedscentre, og således at man også – og det er jo i virkeligheden kolossalt vigtigt i denne forsøgsfase på centerområdet – får evalueret forsøgene, både sundhedsfagligt og økonomisk og administrativt og ikke mindst set ud fra en brugersynsvinkel.

Med de bemærkninger, jeg her har gjort, har jeg primært koncentreret mig om Socialdemokratiets eget forslag til tværfaglige primære sundhedscentre. Det er ikke for at være uhøflig over for SF, men jeg skal på baggrund af det, jeg har sagt, sige, at vi ikke umiddelbart kan støtte SF's forslag. Selvfølgelig kan der aldrig ske noget ved at nedsætte et udvalg, der skal arbejde med disse ting, men jeg tror ikke, at vi er klædt på til at gennemføre en sundhedslov, som det er skitseret i SF's forslag, uden at vi får afprøvet nogle tværfaglige sundhedscentre på forsøgsbasis efter den model, som er skitseret i Socialdemokratiets forslag. Derfor tror jeg, at det nok ligger lidt længere ude i fremtiden at få lavet en sundhedslov. Det kan ske, når vi har nogle erfaringer af forsøgene.

**Lis Aaltonen (KF):**

Jeg vil gerne indledningsvis takke ministeren for indlægget. Derefter vil jeg på vegne af Det Konservative Folkeparti, CD og Kristeligt Folkeparti sige, at ingen skal være i tvivl om, at vi hilser alle de sundhedscentre, der gror frem på lokale initiativer, meget velkommen.

Men vi finder ikke, at de to beslutningsforslag, der her er fremsat, er nødvendige. Vi finder dem ganske overflødige, og vi kan ikke gå ind for dem.

**Birgitte Husmark (SF):**

Som partiordfører vil jeg godt give SF's forslag et par bemærkninger med på vejen. I forlængelse af det, sundhedsministeren sagde, mente vi også fra SF's side, at vi måtte ligge helt på linje med ministerens holdning, idet vi har