

Klaus Hækkerup (S):

Indenrigs- og sundhedsministeren sagde i sin besvarelse til hr. Ole Stavad, at i modsætning til den tidligere regering vil denne regering give fuld kompensation ved opgaveomlægninger.

Jeg vil godt spørge indenrigs- og sundhedsministeren om, hvornår og i hvilke sager den tidligere regering ikke har givet fuld kompensation. Hvornår har der ikke været enighed mellem de kommunale organisationer og den tidligere regering om, at der er ydet fuld kompensation?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Nu er det jo en spørgetime til Folketinget og ikke en historietime, og jeg kan ikke inden for rammerne af den taletid, jeg har til rådighed her, i detaljen gøre rede for det her, men jeg tror ikke, at der er nogen, der er i tvivl om, at der gentagne gange i historien har været endog skarpe diskussioner mellem de kommunale organisationer og den daværende regering om, hvordan og hvorledes man var fuldt kompenseret, ligesom det jo er et faktum, at de omlægninger, man historisk lavede rent skattemæssigt med indførelse af bruttoskatten, betød, at store dele af det kommunale økonomiske grundlag blev revet væk under landets kommuner.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. US 6**Klaus Hækkerup (S):**

Jeg har forstået på dagspressen, at indenrigs- og sundhedsministeren arbejder på et lovforslag, der skal give den enkelte kommune mulighed for at tegne en privatforsikring, som gør, at kommunens borgere kan blive behandlet på et privathospital uden om de normale ventelister.

Jeg vil godt spørge, om det er korrekt opfattet, at det er dét, regeringen arbejder på.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg er meget glad for det spørgsmål. Det giver mig anledning til kort at præcisere, hvad det er, regeringen arbejder på, selv om det måske ikke burde være den helt store overraskelse al den stund, at de to regeringspartier, mens de var i opposition, ved flere lejligheder har fremsat beslutningsforslag her i Folketingssalen, som skul-

le give primærkommunerne hjemmel til under visse betingelser at yde støtte til sygdomsbehandling.

Det er i øvrigt ikke en tanke, der som sådan først er tænkt hverken hos Venstre eller Det Konservative Folkeparti, men tværtimod i Holmegaard, hvor den socialdemokratiske borgmester for år tilbage valgte at gå ind og betale for tre konkrete behandlinger, hvor det kunne eftervises, at omkostningen ved den behandling var betydelig mindre end den afledte besparelse på sygedagpengekontoen. Borgmester Ove Larsen er derfor måske rettelig den, der skal tilskrives den idé, som regeringen nu forsøger at omsætte til handling, og vi har i dag været i kontakt med borgmester Ove Larsen, som fortsat ønsker at få det her hjemmelsgrundlag.

Så det, man ganske kort kan sige, er, at tanken her er at give kommunerne en mulighed for at gøre passive sygedagpenge aktive. Vi har set for mange eksempler på, at vi bruger flere af samfundets ressourcer på at fastholde folk på ventelister og væk fra arbejdsmarkedet, end det koster at helbrede dem og bringe dem tilbage på arbejdsmarkedet. Jeg kan nævne eksemplet fra Løgstør, som udløste en tilsynsrådssag, hvor Løgstør Kommune valgte at betale en operation til en ung slagteriarbejderske. Det var en operation, der beløb sig til 25.850 kr., og som for det første medførte, at vedkommende medarbejder kunne komme tilbage på arbejdspladsen hurtigt, og for det andet, at kommunen sparede 124.000 kr. i sygedagpenge.

Så det, vi ønsker med det forslag, der indgår i hundreddagespapiret, er at sikre primærkommunerne en hjemmel til at gå ind og støtte sygdomsbehandling. Det kan så ske konkret fra sag til sag. Det kunne principielt også ske via, at kommunerne tegner en forsikring.

Klaus Hækkerup (S):

Tak for besvarelsen.

Hvis nu en kommune altså beslutter sig frivilligt og lovligt for at gå ind og tegne en sådan forsikring, betyder det så ikke også, at kommunen dermed påtager sig et ansvar for, at borgerne i den pågældende kommune kan få en operation?

Kl. 13.45

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne understrege, at sigtet med det hjemmelsgrundlag, vi ønsker at skabe, ikke er, at kommunerne generelt skal tegne sygeforsikrin-