

ansvaret for de personer, der får sygedagpenge, herunder også ansvaret for opfølgingsindsatsen. Fra regeringens side lægger vi vægt på at føre dette princip videre. Der er således ikke behov for, at amterne skal have nye opgaver på dette område.

Desuden mener jeg ikke, at man kan se bort fra, at der i forslaget ligger en risiko for, at man i fremtiden vil prioritere behandlingen af personer på sygedagpenge på bekostning af andre grupper som f.eks. ældre og kontanthjælpsmodtagere.

Efter regeringens opfattelse bør vi ikke ændre finansieringen af sygedagpengene med risiko for, at der skabes grobund for uhenigtsmæssige prioriteringer i behandlingssystemet.

Endelig vil jeg om ventetidsproblematikken gøre opmærksom på, at tidligere undersøgelser ikke peger på, at ventetider på undersøgelser og behandlinger i sygehusvæsenet skulle udgøre et stort problem i forhold til varigheden af sygedagpengesager. Undersøgelserne har nemlig vist, at det kun er i størrelsesordenen 7-8 pct. af dagpengeudgifterne, der skyldes dagpenge til personer, som står på venteliste til en sygehusbehandling.

I forhold til SF's forslag vil det med andre ord betyde, at amterne ville få et økonomisk medansvar for et stort antal sygedagpengesager, som amterne ikke har nogen direkte mulighed for at påvirke. Men i øvrigt vil jeg generelt med hensyn til ventetidsproblemet slå fast, at det jo som bekendt er et kardinalpunkt for regeringen at få gjort noget effektivt ved dette problem.

Regeringen har derfor i forbindelse med finanslovforliget med Dansk Folkeparti afsat ekstra 1,5 mia. kr. til de offentlige sygehuse til en målrettet indsats for at øge behandlingskapaciteten og dermed få ventelisterne ned. Jeg mener, at det er denne målrettede vej, man bør gå for at løse ventetidsproblemet, og ikke ved at ændre finansieringsreglerne i sygedagpengeloven.

Af disse grunde kan regeringen ikke støtte beslutningsforslaget.

Kl. 13.05

Jens Vibjerg (V):

SF har tidligere fremsat det her beslutningsforslag, som det foreligger her. Selv om vi i Venstre deler SF's ønske om at optimere tilskyndelserne i det offentlige system og ikke mindst sundhedssystemet for at komme ventelisterne til livs, og selv om vi bestemt ønsker at reducere tiden på sygedagpenge så meget som muligt, kan vi ikke

tilslutte os dette forslag. Det er nemlig et helt forkert middel, der i bedste fald ikke vil have nogen positiv effekt.

Det skyldes, at SF's forslag er problematisk på flere punkter, først og fremmest fordi forslaget lægger op til en uhenigtsmæssig deling af ansvaret. Det er kommunerne, der på dette område har ansvaret for opfølgingsindsatsen, og så er det også kommunerne, der tager sig af det forebyggende arbejde. Det er for mig svært at se, hvordan det skulle kunne forbedre indsatsen, at man øger bureaukratiet og spreder ansvaret.

Men forslaget er også problematisk, som vi også pegede på sidste gang, det var til debat, fordi vi risikerer at indføre en incitamentsstruktur, der kan gøre det tiltrækkende at nedprioritere andre opgaver for at give patienter på sygedagpenge en hurtigere behandling. Er det ikke den argumentation, vi plejer at høre fra SF, når talen går på sygeforsikringer? Er det ikke argumentationen, vi hører fra SF, når talen falder på, at kommunerne skal have mulighed for at betale for behandling af sygedagpengemodtagere?

Dertil kommer, at man må huske på, at det kun er en meget begrænset del af mennesker på sygedagpenge, som rent faktisk forsinkes af ventelister på hospitaler. Vi har hørt, at det er under 10 pct. af sygedagpengemodtagerne, der står på venteliste til behandling.

Det betyder naturligvis ikke, at ventelisterne ikke skal ned. Det er en særdeles vigtig prioritering for Venstre. Men det betyder, at de negative effekter i SF's forslag langt vil overstige eventuelt positive effekter i amtet. Derfor kan Venstre ikke støtte forslaget.

Venstres ambitioner i forhold til den vigtige opgave, der ligger i at reducere sygedagpengene, skal opfyldes ad andre veje, som er fremlagt i regeringsgrundlaget og finanslovsforslaget.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Jeg kan høre, at Venstre mener, at det her drejer sig om de få patienter, de 6-7 pct., som beskæftigelsesministeren rigtigt nævnte står på venteliste til behandling.

For SF er der mange andre begrundelser, bl.a. det, at staten refunderer et stigende beløb til sygedagpenge, og det er sådan nogle passive penge, SF forestiller sig amterne meget bedre kunne bruge. Så det er et af de væsentlige argumenter for, at vi kommer med det her forslag.

Så vil jeg sige til det andet, hr. Vibjerg sagde om uretfærdig eller ulige behandling af patienter.