

også, at det forlig, vi har indgået, gør forslaget noget bedre på en række punkter end det finanslovforslag, regeringen først præsenterede os for, og som vi førstebehandlede den 1. februar.

Jeg kan bare nævne uddannelsessektoren. Vi diskuterede den under førstebehandlingen, og her havde vi reservationer over for besparelser på ca. 650 mio. kr., som er pillet af bordet i den aftale, vi har lavet med regeringen. Men der er andre hovedpunkter, som jeg gerne vil fremhæve, og som jeg synes giver et helt andet billede af finansloven end det, en række af de andre ordførere har tegnet.

Jeg kan ikke lade være med igen at koncentrere mig lidt om de 1,5 mia. kr. til bekæmpelse af ventelisterne. Nu har vi diskuteret beløbet flere gange og også, hvor pengene skulle findes, nemlig ved besparelser på støtten til ulandene. Det, der har været vigtigt for os, har nok så meget som beløbets størrelse været, at det gik til reel meraktivitet på sygehusene, altså hvis man præsterede meraktivitet på det enkelte sygehus, på den enkelte sygehusafdeling, kom pengene derud i stedet for at gå ned i et dybt hul i amternes kasser, så de kunne bruges til alt muligt andet.

Det er en ny måde at gøre tingene på, og man kan sige, at på sin vis forkaster den også den aftalemødel, der tidligere har været med amterne, og som vi ikke føler har levet op til de berettede forventninger, befolkningen kan have til et tilfredsstillende offentligt sygehusvæsen. Nu kan det enkelte sygehus levere en ekstra operation om onsdagen, fordi overlægen ikke er nødt til at holde op med at operere klokken 3 for at kunne nå at være ovre på privathospitalet klokken 4. Han kan blive på det offentlige sygehus til kl. 5 f.eks. og foretage operationen, for nu kan man aflønne ham for den ekstra time, ligesom man kan aflønne sygeplejersken, portøren osv. med de ekstra penge, man får for meraktivitet i det offentlige sygehusvæsen, så folk ikke er henvist til det private for egen regning.

Kl. 15.35

Den anden skelsættende ting i modellen for anvendelse af de 1,5 mia. kr. er, at pr. 1. juli får patienten et retskrav: er man ikke behandlet inden for 2 måneder efter henvisningen, får man ret til at tage pengene med til et andet sygehus og lade sig behandle dér, og det vil sige, at der bliver en ligestilling mellem den rige og den fattige. Den mindrebemidlede får samme muligheder som den, der har pengepungen i orden og hele tiden har kunnet betale.

Vi sagde klart i valgkampen, at det var et meget, meget højt prioriteret område for os at få det offentlige sygehusvæsen til at fungere bedre og få mere aktivitet i det offentlige sygehusvæsen. Vi tilføjer midler til det med finansloven, plus at vi laver en model, der sikrer, at ventelistepatienter kan føle sig mere trygge.

Endelig vil jeg nævne, at med hensyn til de 1,5 mia. kr. er det selvfølgelig også væsentligt for Dansk Folkeparti, at det nok er det mest kraftfulde instrument, man overhovedet kan finde i kampen mod et Forsikringsdanmark. Hvorfor er der en masse danskere, der i disse år tegner private forsikringer for at kunne komme på privathospitaler, hvis de bliver syge? Det skyldes, at de ikke har tilstrækkelig tillid til det offentlige sygehusvæsen, men får vi det offentlige sygehusvæsen til at fungere bedre og giver patienten et krav på at lade pengene følge med, bliver incitamentet til at tegne private sygeforsikringer naturligvis meget mindre. At vi også har fået med i aftalen, at tilskuddet til høreapparater hæves fra 3.000 til 5.000 kr., og at man sætter øget fokus på alternativ behandling osv., er selvfølgelig nogle ting, vi også er meget tilfredse med.

Så er der de ældres vilkår, som vi jo også har lagt megen vægt på, og som vi også føler får et gevaldigt løft med finansloven. Da finanslovaftalen var indgået, så jeg, at finansloven blev benævnt de ældres finanslov, og jeg tror også, ÆldreSagen var på banen med et lignende udsagn. Det syntes jeg var meget opløftende, for det er jo fuldstændig rigtigt, at der afsættes 500 mio. kr. til kommunerne, for at de kan hæve niveauet i ældreplejen. Det er også det rigtige udgangspunkt, at fordelingen af pengene skal ske efter antallet af ældre, for de udgifter, der er forbundet med at sikre de ældre en bedre pleje, er jo stort set ens rundtomkring i landet.

Det, man kan sige om de 500 mio. kr., og som der jo allerede har været en del snak om, er, at de lægges oven i den aftale, den tidligere SR-regering indgik med kommunerne sidste sommer. Som det også tidligere har været nævnt heroppefra, sagde Anker Boye, den daværende socialdemokratiske formand, at der var lavet en supergod aftale, som gjorde, at kommunerne nu kunne løfte en lang række opgaver, og det er den, man nu lægger 500 mio. kr. oven i.

En anden ting er, at der indføres et retskrav om, at når den ene ægtefælle er visiteret til en plejebolig, har den anden et krav på at kunne følge med. Det er meget vigtigt for os, at det er