

set, at det er en god idé, at man følger den her anbefaling op.

Men jeg vil godt spørge Venstres ordfører: Hvordan kan det være, at det er en god idé at lave sundhedstjekket på asylansøgere, men ikke på flygtninge, der kommer fra flygtningelejre, altså kvoteflygtninge, der kommer hertil?

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Til fru Lotte Bundsgaard vil jeg sige, at man også kan stille det modsatte spørgsmål her: Hvorfor er det her først og fremmest ikke finansieret? Hvis vi skulle gøre noget sammen, så synes jeg, vi skulle sætte os ned og finde ud af, hvor vi får den højest mulige grad af smitteforebyggende arbejde. Jeg har stillet spørgsmålet før, om det var blandt de flygtninge og indvandrere, der kommer hertil her og nu, eller blandt de indvandrere, der allerede er kommet.

Det synes jeg sådan set er et meget relevant spørgsmål. Det er der ikke svaret på i Sundhedsstyrelsens redegørelse, så der er sådan set ikke nogen af os, der har et rigtig godt svar på, hvor vi får mest muligt sundhed for pengene her.

(Kort bemærkning).

Lotte Bundsgaard (S):

Venstres ordfører svarede ikke helt på mit spørgsmål: Hvorfor er det en god idé, at asylansøgere får sundhedstjekket, men at de mennesker, der kommer som kvoteflygtninge, ikke får sundhedstjekket?

Pyt nu med det, for jeg er faktisk ved at blive en ret glad kvinde. Nu har den her rapport fra Sundhedsstyrelsen ligget i 2 år, hvor man ikke har taget fat på det her problem. En rådmænd fra Århus, speciallæger fra Århus Amt og andre læger har skrevet ind til bl.a. sundhedsministeren og bedt om, at der blev gjort noget ved det her problem, men man har sagt, at det måtte vente, vi skal have mest muligt for pengene, og hvad ved jeg.

Heldigvis lyder det til, at det her beslutningsforslag kommer til at betyde, at sundhedsministeren og Venstres sundhedsordfører siger o.k., så lad os sætte os ned og diskutere det, og så er jeg faktisk glad, for det er jo ikke mig, der har besluttet, at det er sundhedsministeren, der skal komme her i dag, det er jo regeringen selv, der beslutter, hvilken minister regeringen vil sende.

Men lad os ikke lade det her gå op i, hvilken procedure regeringen beslutter, lad os lade det her gå op i, hvordan vi sikrer, at de kvoteflygt-

ninge, der kommer til Danmark, får et ordentligt helbredstjek. Der kan jeg høre, at regeringen og Venstre har rykket sig i denne her sag, og det er jeg da overordentlig glad for.

Kl. 13.40

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg synes, det ville være meget interessant, hvis vi kunne prøve at fokusere på det sundhedsmæssige i denne sag, og hvis vi kunne blive enige om, at det er den vej, vi skal gå. Det er ikke korrekt, at anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen overhovedet ikke er efterkommet. Der er faktisk en lang række af de initiativer, der er sat i værk, så det er ikke korrekt, når fru Lotte Bundsgaard siger, at vi bare har ladet dem ligge i skabet og ikke gjort noget. Vi har sat initiativer i gang, som det også allerede er nævnt adskillige gange, men nu er spørgsmålet så, hvordan vi kommer videre med den mest effektive indsats, og det synes jeg er relevant at diskutere.

(Kort bemærkning).

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Jeg synes selvfølgelig, vi allerede er kommet langt, når Venstres ordfører nu siger, at regeringen er parat til at diskutere, om dette her kunne være noget, som kunne sættes i værk. Men man kan jo spørge sig selv om, hvorfor det ikke for længst er undersøgt, hvilke beregninger der findes af, hvad det koster at lave den type forebyggelse, som vi foreslår, hvad det koster at behandle en person med hepatitis B måske resten af patientens liv – det er jo en kronisk sygdom, der ikke kan behandles, og som man ender med at dø af – og hvad det vil koste at behandle de mange tilfælde af tuberkulose, som vi ikke når at få opsporet i tide, så folk kan rende rundt og smitte andre mennesker.

Jeg synes også, det er interessant, at når talen er om så meget sundhed som muligt for pengene og finansiering, er det sådan, at den tidligere regering gav penge til amterne for også at tage fat på hele problemet med traumatiserede flygtninge og behandlingen af dem. Vi gav pengene til amterne, og vi lovede, at der efterfølgende blev fremsat lovforslag om, at amterne skulle have ansvaret. Men det trak denne regering tilbage, og nu sejler tingene. Hvor i Danmark gøres der egentlig mere for sundheden hos folk med anden etnisk baggrund i Danmark og hos traumatiserede flygtninge og andre flygtninge?