

Samtidig med forhandlingerne om amternes og kommunernes økonomi i 2005 vil regeringen forhandle med Folketingets partier om en ny fremtidig kommunal struktur.

Men – og det er også et svar til hr. Villy Søvnald – strukturforhandlingerne vedrører ikke kommunernes og amternes økonomi i 2005 og vil derfor selvsagt ikke indgå i kommuneaftalerne, det er to helt separate forhandlingsforløb, og selv for så vidt angår året 2006, vil der være tale om et procesår, idet opgaveændringerne først træder i kraft fra den 1. januar 2007.

Men det er forår, og så er tiden jo også inde til at gentage nogle faste ritualer, og det er bl.a., at SF stiller denne her forespørgsel og også dér på en dyster baggrund om de her drastiske nedskæringer i den offentlige sektor. Det ser vi hvert eneste år, og det er lige forkert hver gang.

Regeringens aftaler med kommuner og amter om økonomien i de senere år har ikke været aftaler om nedskæringer, tværtimod har det været aftaler om sikring af vækst.

Fra udgangen af 2001, hvor regeringen tiltrådte, og til budget 2004, er der en samlet vækst i serviceudgifterne i kommuner og amter på 9,4 mia. kr., og samtidig er antallet af ansatte på det kommunale område steget med ca. 10.000. Det forventes her i 2004, at der vil være en vækst på ca. 3.000 i antallet af ansatte i kommuner og amter.

Stort set hele periodens vækst har været målrettet de borgernære serviceområder som sundhed, socialområdet og undervisning.

På sundhedsområdet har der været en realvækst på 3,7 mia. kr. En betydelig del af de nye midler er gået til øget behandlingskapacitet og til nedbringelse af ventelisterne. Det har haft effekt, patienterne har fået kortere ventetider, bedre service og flere valgmuligheder. Ventetiderne er reduceret med ikke mindre end 20 pct. for 18 vigtige operationer, og alene i 2002 blev 60.000 flere patienter behandlet på vores sygehuse.

På det sociale område er der i perioden fra budget 2002 til budget 2004 tilført yderligere 1,8 mia. kr. Indsatsen for de mest udsatte grupper er blevet styrket betydeligt, udgifterne til de vanskeligt stillede børn og unge er årligt steget med 2,7 pct. svarende til en samlet stigning på ca. 0,5 mia. kr.

Herudover har regeringen iværksat en række initiativer for at nedbryde den negative sociale arv, bl.a. det vedtagne forlig om en anbringelsesreform.

På handicapområdet er de budgetterede udgifter steget med 700 mio. kr. fra budget 2003 til budget 2004, og der kan konstateres vækst i forhold til både pleje og omsorg, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordningen og på hjælpemiddelområdet.

Indsatsen for udsatte voksne har en tilsvarende høj prioritet. Fra 2003 til i år er der budgetteret med en vækst på 8 pct. Det er især behandlingen af stofmisbrugere og botilbud for sindslidende, der er opprioriteret.

Serviceen for de ældre er også blevet løftet siden regeringens tiltræden. Først gennemførte vi fra og med finansloven for 2002 et generelt løft af ældreområdet med 0,5 mia. kr., og i 2003 indførte vi den supplerende pensionsydelse, som betyder et yderligere løft på knap 0,5 mia. kr. I forbindelse med forårspakken har vi nu næsten fordoblet den supplerende pensionsydelse, hvilket bl.a. betyder, at 170.000 ældre nu får glæde af pensionsydelsen; med forårspakken styrker vi samtidig indsatsen for behandling på hospice og for ældre medicinske patienter på sygehuse.

Det markante løft på ældre- og handicapområdet afspejles i, at antallet af beskæftigede inden for pleje af ældre og handicappede steg med mere end 3.000 alene i året 2002, hvilket svarer til næsten en tredjedel af den samlede stigning i beskæftigelsen.

Jeg vil gerne fremhæve, at vi ikke blot har givet kommuner og amter de overordnede økonomiske rammer, som gør det muligt at prioritere den borgernære service, vi har også udbygget det frie valg for borgerne: frit valg af hjemmehjælp, frit valg af plejehjem og daginstitutioner på tværs af kommunegrænser og udvidet frit sygehusvalg efter 2 måneders ventetid eller ved en forventet ventetid på mere end 2 måneder.

Kl. 10.10

Der er allerede indgået aftale med mere end 150.000 private sygehuse og klinikker i Danmark og udland om behandling af patienter, som amtet ikke kan tilbyde behandling inden for en forventet ventetid på 2 måneder. I de år, ordningen har eksisteret, har ca. 26.000 patienter anvendt det udvidede frie sygehusvalg.

Til næste år vil der yderligere være et samlet råderum til forbedring af den offentlige service i stat, amt og kommune svarende til en stigning på ca. 0,5 pct. i forhold til 2004. Det er væsentligt mere end det udgiftstræk, som de befolkningsmæssige ændringer kan give anledning til, altså