

så skal der flyttes penge efter sammensætningen i regionerne af befolkningen aldersmæssigt, socialt og dermed også sygdomsmæssigt.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Men jeg vil gerne blive lidt i økonomisporet, for regeringen lægger jo i sin model op til, at kommunerne skal til at betale en del af udgifterne til sundhedsvæsenet ved at betale for borgerne, når de får behov for at komme på sygehuset.

I dag oplever vi jo, at mange kommuner får store økonomiske problemer, hvis der er mange af deres borgere, der f.eks. får behov for sygedagpenge eller førtidspension, fordi der er virksomheder i området, der fører til høj nedslidning, og fordi deres borgersammensætning er sådan, at mange har behov for det.

Vil den ulighed, der er mellem kommunerne i dag på det sociale område, ikke blive yderligere forøget, når kommunerne også skal til at betale for sygehusudgifterne? Har regeringen gjort sig nogle overvejelser om, at man så vil lave en udligning, så man kompenserer disse kommuner? Eller vil de bare skulle have yderligere forringet service på andre områder?

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Der vil i beregningen af udligningen indgå sundhedsmæssige parametre.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Nu var det ikke sundhedsmæssige parametre, jeg spurgte til. Det, jeg spørger til, er, at der jo ofte er en sammenhæng mellem sociale forhold og sundhedsforhold. Derfor er der en del kommuner, der i dag på det sociale område oplever, at de får stærkt øgede udgifter og dermed får problemer med at levere service på andre områder, fordi de har meget større sociale udgifter end andre kommuner.

Disse borgere, der er store sociale udgifter til, vil der også være store sundhedsudgifter til i mange sammenhænge, og derfor er mit spørgsmål, om der vil komme en udligning, for hidtil har vi hørt, at den udligningsreform, som regeringen ellers havde lovet kommunerne, er væk. Men betyder det, fru Ester Larsen siger nu, at der kommer en form for udligning til disse kommuner?

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Det er sådan, at denne her reform ikke er nogen form for besparelserreform. Det er et spørgsmål om, at opgaverne flyttes, og pengene flyttes med, og der, hvor de sociale parametre indgår, vil de også være med til at påvirke pengefordelingen.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Jeg vil godt vende tilbage til det spørgsmål, som fru Marianne Jelved havde fat i, for det, jeg forstår – det er så spørgsmålet, om det er rigtigt forstået – er, at den samme mængde økonomi, de samme penge, der i dag er inden for det samlede sundhedsvæsen i vore forskellige amter, også vil være til rådighed i den reform, som regeringen har lagt op til, men pengene vil blive jævnt fordelt ud over hele landet.

Det vil sige, at hvis der er områder, hvor man har en ekstra indsats, har foretaget nogle yderligere tilbud til borgerne og betalt det over skatten, der vil de miste den økonomi med det forslag, som regeringen har.

Derfor også til fru Ester Larsen: Er fru Ester Larsen ikke enig i, at inden vi overhovedet kan forholde os konkret til det her, må vi have nogle meget præcise beregninger af, hvad det er for nogle penge, der flytter rundt. Hvis eksempelvis Københavnsområdet mister 1 mia. kr., så er det jo ikke småpenge.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Der skal selvfølgelig foretages nogle grundige analyser, inden man tager stilling til, hvordan pengestrømmene præcis skal fordele sig. Og med hensyn til de opgaver, som hr. Stavad henviser til, er jeg nødt til at have lidt mere konkret, før jeg kan forholde mig til dem i et svar.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Hr. Stavad for et sidste spørgsmål.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Men forstår jeg fru Ester Larsen rigtigt, at regeringen og partierne, der bærer regeringen, ikke har fået nogen som helst oplysning om, hvad der er konsekvensen? Altså hvor mange penge der bliver flyttet rundt, hvor man måske skal ind i meget dramatiske beskæringer i visse dele af landet på sygehusområdet, som kan betyde,