

Vi tror også på, at det, at man får en forpligtelse finansieringsmæssigt, betyder noget. De mekanismer plejer at virke, og derfor tror vi på, at det betyder noget. Så er det klart, at så vil en registrering ofte være nødvendig for at kunne give det, vi efterspørger. Men det er noget helt andet, end om der skal være brugerbetaling eller ikke brugerbetaling, og det skal der ikke.

(Kort bemærkning).

Per Kaalund (S):

Nu siger hr. Kristian Thulesen Dahl, at der ikke har været tænkt på sådan et brugerbetalingssystem her. Det indgår jo i borgerlig tale mange gange, at der skal mere brugerbetaling til, der skal bedre forsikringsordninger til, der skal mere privatisering til osv.

Vil hr. Thulesen Dahl medgive mig, at systemet, som det er tænkt her, umiddelbart kan switches over til at være et brugerbetalingssystem frem for et kommunebetalingssystem?

(Kort bemærkning).

Kristian Thulesen Dahl (DF):

Hr. Per Kaalund skal spørge dem, som han mener går og tænker det, om de har tænkt den tanke. Altså, jeg har ikke tænkt den tanke. Vi tænker ikke den tanke, og derfor er det lidt svært for mig at forholde mig til, hvad andre i givet fald måtte have tænkt. Jeg har ikke hørt, at den tanke har været tænkt.

Hvad systemer kan bruges til? Der er mange systemer, der kan bruges til det mest vederstyggelige, hvis man misbruger dem, men det er jo ikke det, der er lagt op til.

Så vil jeg bare sige om det med at få bygget et Forsikringsdanmark op, hvor stadig flere af vores sundhedsydelse går over på forsikring og den slags, at det var noget, der var i fuldt flor under den socialdemokratisk ledede regering. Et af de gode elementer for at få bremset det var faktisk garantien om, at hvis man skal vente i mere end 2 måneder på at komme til behandling på offentlige sygehuse, så får man ret til at tage en sum penge med fra de offentlige sygehuse et andet sted hen. Det har faktisk været med til, at mange danskere har sagt: O.k., så får jeg en trykthed i det offentlige sygehusvæsen, som jeg ikke havde tidligere, for, at jeg kan få pengene med videre, og det betyder, at jeg ikke behøver at tegne en privat sundhedsforsikring.

Hvis det har betydet det, så synes jeg, det er en positiv udvikling i forhold til dengang, vi havde en socialdemokratisk ledet regering.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Til forståelse vil jeg godt spørge hr. Kristian Thulesen Dahl som en af hovedarkitekterne til denne her konstruktion, om han kan give en forklaring på, hvorfor man i den der brugerbetaling fra kommunerne for deres borgere har de praktiserende læger med. Vi sad på et tidspunkt sammen i nogle forhandlinger, og da var det helt uden for min fantasi, at man kunne finde på at tage praktiserende læger med. Jeg har altid opfattet det sådan, at jo flere problemer man kunne få løst i det første led, hos den praktiserende læge, jo bedre og jo billigere var det. Det er vel noget med en 35-40 millioner regninger eller registreringer, som vi taler om her.

Hvad er meningen med det? Der kan ikke være meget instrument i det.

(Kort bemærkning).

Kristian Thulesen Dahl (DF):

Jeg vil også sige til hr. Ole Stavad, at det afgørende for os er kommunens incitament til at sætte ind med forebyggelse for at undgå, at man kommer for langt hen i forløbet. Hvor snittet skal gå, til hvilken side det skal falde ud, diskuteres vi gerne. Vi har ikke nogen fine fornemmelser i forhold til det her. Vi vil bare fastholde, hvad målsætningen er, hvad sigtet er.

Kan man på forskellig vis diskutere, om man kan gøre det mere enkelt, så vil vi meget gerne diskutere det, ligesom vi meget gerne vil diskutere de grænser, der er fastsat for, hvad det så er kommunen betaler i den konkrete situation. Hvis det er sådan, at der er nogle, der gerne vil komme med gode bidrag, vil vi også meget gerne diskutere det, så længe det ikke ødelægger, hvad hovedmålsætningen i vores reform på det her område er.

Kl. 17.00

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Det synes jeg på sin vis var en interessant melding fra hr. Thulesen Dahl. Når det har undret mig, så er det, fordi jeg faktisk har læst hørings svarene og den kritik, der var der, og også den offentlige debat, der har været, om det her overhovedet virkede incitamentsmæssigt. Jeg ikke har fundet nogen, der har beskæftiget sig med området, som mener, at det har den virkning, som er den tilsigtede, og som jeg vil sige at jeg godt forstår tankegangen bag.