

Det kan være forskel mellem liv og død, om behandlinger og operationer udføres af erfarne hænder eller ej. Derfor skal Sundhedsstyrelsen styrke den landsdækkende koordinering og sikre en bedre samling af den allermest specialiserede behandling. Patienterne skal tilbydes behandling af en ensartet høj kvalitet.

Med dette lovforslag skaber vi rammerne for, at de højt specialiserede ressourcer i sundhedsvæsenet bliver udnyttet bedst muligt i takt med, at der opbygges den nødvendige rutine på basisniveau i sygehusvæsenet eller primærsektoren.

Endelig vil dette lovforslag betyde, at danskerne får bedre sundhed ved at vi skaber et system, hvor vi tænker på tværs, skaber bedre sammenhæng mellem forebyggelse, behandling, pleje og genoptræning, og hvor der bliver et tættere samarbejde mellem kommunerne og regionerne.

Kommunerne og regionerne skal udarbejde sundhedsaftaler, som skal indeholde aftaler om f.eks. udskrivningsforløb for svage ældre patienter. På den måde får vi mulighed for at gøre op med et uklart ansvar og manglende sammenhæng i patientforløbene.

Netop det er også omdrejningspunktet for indsatsen for de sindslidende. Ansvar for at behandle sindslidende placeres i regionen sammen med det øvrige behandlende sundhedsvæsen, mens ansvaret for den sociale indsats for sindslidende placeres og samles i kommunen, og dermed er ansvaret på lige netop det ikke delt mellem kommuner og regioner.

Det bliver nu obligatorisk for kommuner og regioner at indgå sundhedsaftaler om indsatsen for sindslidende netop for at sikre den bedre samordning og sammenhæng i patientforløb, som går på tværs af regioner og kommuner.

Med dette lovforslag får vi et sundhedsvæsen, der entydigt indrettes efter borgernes behov. Et sundhedsvæsen, hvor patienterne oplever høj kvalitet, korte ventelister og sammenhængende patient- og behandlingsforløb. Et sundhedsvæsen, hvor ekspertisen samles i enheder, der er store nok til at sikre en effektiv arbejdsdeling med bedre kvalitet for patienterne og med en mere hensigtsmæssig udnyttelse af de lægefaglige ressourcer. Et sundhedsvæsen, hvor patienterne ikke oplever gråzoner, og hvor der er sammenhængende forebyggelse, pleje og træningstilbud tæt på borgernes eget hjem.

På den baggrund kan Venstre støtte lovforslaget.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Der er en del korte bemærkninger. Den første, der har meldt sig, er fru Anne Baastrup. Værsgo.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

I går havde vi en lang og munter debat om hele rammen for bl.a. også det her lovforslag, nemlig kommunalreformen. Under de mange debatter kom ministeren med en præcisering, nemlig fri og lige adgang til sundhedsvæsenet. Vi har også fået et brev i Sundhedsudvalget, hvor ministeren præciserer fri og lige adgang. Det, der er meget centralt for os, er, at det rent faktisk kommer til at stå i selve lovforslaget: fri og lige adgang.

Jeg vil derfor spørge: Hvad har hr. Hans Andersen imod et ændringsforslag, hvoraf det tydeligt fremgår, at der er fri og lige adgang til det danske sundhedsvæsen?

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Det korte svar er, at når vi skriver let og lige adgang, så handler det jo om, at der fortsat skal være gratis adgang, når man henvender sig på et sygehus, til sygehusets ydelser og behandlinger. Men det er således, at vi jo ikke med det her lovforslag ændrer på, at man betaler, når man henvender sig til eksempelvis sin tandlæge.

Dermed kan man sige, at hvis man ikke skriver fri, så er fru Anne Baastrup med til ligesom at sløre, hvad vi ønsker. For vi ønsker, at der skal være gratis sygehusbehandling, men det omfatter jo ikke, at vi skal gøre det gratis at gå til tandlæge.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Det er en meget lovteknisk forklaring. Man kan kalde det en bortforklaring på noget, der er helt centralt i det danske sundhedsvæsen, nemlig fri og lige adgang til de danske sundhedsydelser.

Jeg kan i løbet af et splitsekund skrive et ændringsforslag, således at hr. Hans Andersen kan være tryk ved, at man stadig væk skal betale for sin tandlæge. Det ved hr. Hans Andersen også godt. Hr. Hans Andersen ved også godt, at hvis vi ikke får fri og lige adgang sat ind i denne her bestemmelse, går der ikke mange år, før man gradvis begynder at putte forskellige typer af betaling ind i det danske sundhedsvæsen, for revolutionen vil jo ikke være så stor. Så tager vi bare en lillebitte skive af salamien. Det ved hr.