

ligt træk på sygehusvæsenet, og Ishøj vil garanteret komme til at betale relativt meget mere end Vallensbæk Kommune.

Der er mit gode spørgsmål: Hvordan vil Dansk Folkeparti stille sig til den problemstilling? Skal de have skatteforhøjelser i Ishøj og skattenedsættelse i Vallensbæk på grund af den økonomi, kommunerne får med det her? Vil man i givet fald være med til, at man til afklaring af disse ting fik nogle eksempler på bordet, der viste, hvordan de her nye finansieringsformer vil virke over for et par udvalgte kommuner?

Kl. 11.40

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Det, der ligger fast nu, er altså, at den kommunale finansiering betaler et grundbeløb pr. indbygger til sundhedsvæsenet og et aktivitetsafhængigt bidrag.

Det kan da godt være, at der i en kommune er flere borgere, der vil trække på det her. Men jeg synes, at hvis der er et reelt problem og en pointe i det, som hr. Per Kaalund fremsætter, skal vi have det vendt under udvalgsbehandlingen.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Så bliver det fru Karen J. Klint for at stille spørgsmål.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Jeg vil vælge at fortsætte i forlængelse af det, som hr. Per Kaalund tager op, nemlig økonomien.

Fru Birthe Skaarup kaldte det for lidt siden statens bloktilskud på sundhedsområdet. I går fik vi jo sådan set afklaret, at det hedder en sundhedsskat, og i og med det hedder en sundhedsskat, så er den også båndlagt af skattestoppet. Det vil sige, at det, som fru Birthe Skaarup kalder et bloktilskud, er et bundet bidrag, når det bliver omfattet af skattestoppet. Mit spørgsmål går på, om vi så har set den sidste Løkkepose.

Løkkeposen har jo tidligere været givet fra statens side, fordi der var nogle problemer, som man ikke syntes amterne løste godt nok. Hvis der nu bliver et økonomisk underskud, f.eks. i et område, hvor det godt kan være, borgersammensætningen er for skæv og man trækker rigeligt på sundhedsvæsenet og derfor ikke har råd til det hele, så hænger tilskuddene ikke sam-

men, har man så med model sundhedsskat også afskaffet Løkkeposen?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jamen den finansielle del til regionerne kommer jo via en sundhedsskat, et bloktilskud, eller hvad vi skal kalde det. Men det er jo også igen fordelt efter et objektivt fordelingskriterium.

Derudover bliver der den statslige aktivitetspulje, og det, jeg ved om det, er, at den højst vil blive på 5 pct.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Problemet er jo netop, at man låser økonomitildelingen, men befolkningen er jo i vækst, og befolkningens sundhedstilstand kan også være forskellig.

Jeg tror ikke, at vi kommer det nærmere, men jeg tror, det er vigtigt at få afklaret under udvalgsarbejdet, om der er en disharmoni i det.

Jeg har lyttet mig til, at fru Birthe Skaarup ligesom alle os andre gerne vil alt det gode på sundhedsområdet, og jeg beklikker ikke Dansk Folkepartis intentioner på sundhedsområdet.

Så mit spørgsmål går nu i en lidt anden retning end økonomien: Er det godt eller skidt for hele lovforslag nr. L 74, at de nye regioner ikke må lave sig et politisk sundhedsudvalg?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

At de ikke må lave et politisk sundhedsudvalg? Jamen regionerne er jo sådan set blevet til, fordi vi skulle have et bedre sundhedsvæsen. Det var det grundlæggende i det her. Nu får vi et regionsråd med en regionsformand. Om de i hvert område i denne her region nedsætter nogle udvalg? Det tror jeg da nok, hvis det er det, fru Karen J. Klint mener. Men vi er jo også nede i nogle detaljspørgsmål.

Nu har vi lige fået lagt de her kommunegrænser, de ligger helt fast nu. Nu behandler vi et sundhedslovforslag. Vi ved også, at vi får fem regioner med hver 41 rådsmedlemmer, og hvor der bliver en formand. Lad os nu lige komme ned i detaljerne her.

Igen er det jo et helt nyt kompleks, vi her i Folketinget skal til at tage stilling til. Det er 35 år siden, vi har haft noget lignende, alt bliver jo ikke lige i detaljer lagt til grund for det fra dag et. Det er jo det, vi skal have en udvalgsbehand-