

ordførers egne ord er tale om noget ekstra. Jeg synes, at det er vældig fint, hvis det her på lang sigt betyder, at vi får flere tilbud, og at der bliver en sundere befolkning, men resultatet er, at der ikke bliver færre sygehusindlæggelser, og at kommunerne gør noget ekstra. Det må altså give et plus et eller andet sted.

(Kort bemærkning).

Hans Andersen (V):

Jeg er altså af den overbevisning, at vi, hvis vi bringer de fremtidige kommuner og regioner sammen og de i sundhedsaftaler bliver enige om, hvordan de håndterer deres samarbejde, sådan set er kommet ret langt. For det er ikke ligefrem det, der er tilfældet i dag.

Enten kommer kommunerne ikke, eller også møder amtet ikke op. Der er ikke nogen særlig god dialog mellem de to parter, og desværre for patienterne i den her forbindelse. Så det, vi får med den nye sundhedslov, er, at der nu altså skal laves obligatoriske sundhedsaftaler, der gør, at kommunerne og regionen skal lave aftaler om, hvordan man håndterer patienter, og spørgsmålet om forebyggelse skal også håndteres. Så jeg synes sådan set, at vi kommer et kæmpeskridt videre med henblik på at lave et bedre sundhedsvæsen.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Jeg støtter også sundhedsaftalerne, og som jeg sagde i min ordførertale, synes jeg, at det er positivt, at kommunerne nu får et medansvar for det her. Det er mere spørgsmålet om, hvordan det er skruet sammen, og om det kommer til at virke.

Så vil jeg vende tilbage til min pointe fra før om, at der sådan set ikke er noget historisk belæg for, at jo mere man forebygger, jo mere sparer man af behandling i den anden ende. Sådan er verden bare ikke særlig tit, det er ikke en nulsum, det er snarere en plussum. Derfor er jeg lidt nervøs ved hele den der udgiftsneutralitet, som jeg tror hører til ønsketænkning.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nu kan jeg høre, at fru Charlotte Fischer faktisk er positiv over for en del af det, der sker med det her, i hvert tilfælde med, at vi får én entydig sundhedslov.

Noget af det, fru Charlotte Fischer nævnte, var de psykiatriske patienter, og jeg vil godt høre,

hvorfor hun mener, at de er ikke med i det her? For mig står de psykiatriske patienter nøjagtig, som de skal. De skal betjenes af den sygehusbaserede del, og den sociale del skal overgå til kommunerne.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Men alt det, som omhandler psykiatrien og psykiatriske patienters rettigheder osv., står jo ikke i det her lovforslag. Man kan sige, at psykiatrien er henvist til sådan nogle systemlinjer om, hvem der har ansvar for hvad, men selve indholdet er ikke at finde i det her lovforslag.

For mig er det vigtigt at sige, at psykiatrien og somatikken sådan set hører under sundhedsvæsenet og under en samlet sundhedslov, og psykiatriske patienters rettigheder og muligheder synes jeg også kunne høre hjemme i den her lov.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Efter min vurdering har de psykiatriske patienter nøjagtig samme rettigheder som alle andre, der er syge i det her land. Alt det sygehusbaserede hører under de psykiatriske afdelinger. Alle støttetilbuddene hører under kommunerne. Er det ikke rigtigt?

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Nu er de jo aldrig helt ens, og sådan som jeg også husker loven, er jeg ikke sikker på, at de helt er omfattet af samme frit valgs-regler som andre patienter.

Men jeg vil stadig fastholde, at der er en række ting, der knytter sig specielt til psykiatrien, hvor man godt kunne overveje, om de psykiatriske patienter ikke hørte hjemme, og om de ikke trængte til en stærkere placering i en sundhedslov, også fordi jeg synes der ligger et signal i, at de ikke er skivet af og lagt et andet sted i en anden lov.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Tak til fru Charlotte Fischer. Vi går videre i ordførerrækken til fru Anne Baastrup.

Anne Baastrup (SF):

På baggrund af den debat, vi havde her i formiddag, vil jeg godt tilkendegive, at SF vil udvikle et ændringsforslag, således at vi endegyld-