

ben Rudiengaard ikke syntes, at forslaget her er kommet på et rigtigt tidspunkt. Man har fået det hægget meget nøje sammen med kommunalreformen, og på den måde kan man næsten få kommunalreformen til at fremstå som et hjørnespark til sådan et forslag som det her, der handler om en stor gruppe ældre borgere.

Jeg har også noteret mig, at fru Birthe Skaarup talte meget positivt om forslaget, og at man godt vil gå ind i at drøfte det videre i forløbet. Det glæder os meget, og vi er meget villige til at gå ind i den dybere drøftelse af forslaget overordnet, men også af dele i forslaget, som jeg forstod fru Birthe Skaarup gerne ville. Vi er forventningsfulde, og det gør vi meget gerne.

Hensigten, det blev jo også nævnt af fru Birthe Skaarup, var at sætte gang i processen og få nogle sammenhængende patientforløb, således at vi sikrer, at de ældre får en større sammenhæng i patientforløbet, men også, som det blev nævnt af fru Majbrit Berlau, at man netop hæfter det til det punkt, som vi drøftede i forgårs, der handler om et værdigt liv for ældre. Så vi ser en meget stor sammenhæng.

Vi er meget glade for de bemærkninger, og vi forstår på fru Charlotte Fischer, at dér også er sympati for tankerne, men at timingen ikke er den helt rigtige for De Radikale. Vi glæder os til drøftelserne, og det kan jo være, at vi alligevel kommer tættere på.

Vores hensigt har jo bestemt ikke været at lave obstruction over for kommunalreformen. Tværtimod har vores hensigt været hurtigst muligt at få sat positiv fokus på tilbagemeldinger, vi har fra de sygehuse og fra de patientforløb, som vi ikke synes fungerer rigtigt. Det har været vores hensigt, og hvis vi nu får den debat på en sådan måde, at det kommer de ældre til gode, så opnår vi jo det, vi rigtig gerne vil.

Kl. 17.00

Hermed sluttede forhandlingen, og forslaget overgik derefter til anden (sidste) behandling.

Afstemning

Formanden:

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

17) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 33:

Forslag til folketingsbeslutning om etablering af sundhedsrum for stofmisbrugere som et led i den integrerende og skadereducerende indsats på narkotikaområdet.

Af Lone Møller (S), Charlotte Fischer (RV), Kamal Qureshi (SF), Jørgen Arbo-Bæhr (EL) m.fl. (Fremsat 29/3 2005).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Også det her forslag er jo et forslag, vi har beskæftiget os med før. Der er genkendelsens glæde over eftermiddagens dagsorden i Folketinget. Det er mindre end 2 år siden, at Folketinget behandlede og forkastede et beslutningsforslag om fixerum. Og det siger jeg ikke for på nogen måde at anfægte forslagsstillernes ret til at teste forslaget på ny, intet ville ligge mig fjernere. Det er fair nok. Der har jo været et valg, og det er sådan set kun rimeligt, at også det nye Folketing får lejlighed til at forholde sig til, om vi skal have fixerum eller ej. Så kan vi jo forhåbentlig få det spørgsmål afklaret og forhåbentlig også få bekræftet den kurs, der blev lagt sidst i denne sag.

Ud over at der har været et folketingsvalg og det derfor er rimeligt at se på forslaget igen, må jeg sige, at jeg personligt glæder mig over at se forslaget igen, for jeg havde en forventning om, at de spørgsmål, jeg selv stillede, da forslaget var til behandling sidst, nu ville blive besvaret, for jeg kan jo se, at forslaget opererer med et sæt helt nye, opdaterede bemærkninger. Men nej, her var der ingen glæde, for ikke et eneste af de spørgsmål, som jeg og regeringen stillede sidst, har fundet et svar i bemærkningerne, som man ellers ikke just kan kritisere for at være summariske.

Men det kan jo være, at forslagsstillerne har nogle svar til os her i dag; det får vi at se, og jeg skal nok vende tilbage til nogle af spørgsmålene.

Men inden da vil jeg gerne slå fast, at regeringen er helt på det rene med, at der uanset den hidtidige indsats med udbygningen af behandlingskapaciteten og indførelsen af en behandlingsgaranti fortsat er en gruppe hårdt belastede