

onsministeren fremsatte lovforslag, og for så vidt angår de øvrige, der er virkemidlet her jo, at vi fjerner karenstiden, sådan at alle har en mulighed for fra i princippet day one, altså fra tilmelding til cpr-registeret, at opsøge læge vederlagsfrit.

Det er jo sådan set nøglen til sundhedsvæsenet i kombination med, at vi så i øvrigt via Sundhedsstyrelsens vejledning klæder lægerne bedre på til at håndtere den særlige udfordring her. På den måde er alle tænkelige grupper dækket ind.

(Kort bemærkning).

**Karen Hækkerup (S):**

Så er man måske nærmest nået ned til, at forskellen på det, som regeringen nu vil, og det, som Socialdemokraternes forslag sigter mod, er spørgsmålet om frivillighed eller tvang.

Hvis folk skal tvinges til at få foretaget sådan en sundhedsundersøgelse og resultaterne af den skal indgå i vurderingen af, om de skal have opholdstilladelse, så har regeringen jo nu fremført og vil fremme det forslag, som de borgerlige partier også forsøgte at stemme igennem i 1990'erne, men som man ikke, da det sidst blev behandlet, ville være med til at bakke op, fordi det var frivilligt.

Er den eneste forskel, at nu tager man og giver alle et sundhedstjek, men det sker med tvang, og der er ikke længere nogen frivillighed?

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jamen jeg ved ikke, hvorfor det lige skulle være mig, der skal gøres til ekspert i forskellen. Fru Karen Hækkerup kunne jo selv have studeret regeringens forslag, altså L 79, sådan som det er fremsat for Folketinget, og holde det op mod Socialdemokratiets overvejelser og på den baggrund vurdere, om der så var basis for at gennemføre Socialdemokratiets forslag. Det skal jeg jo ikke gøre mig til dommer over.

I øvrigt må jeg jo i det hele henvise diskussionen om regler for ophold i Danmark til integrationsministeren, det er ikke min ressort. Lovforslag nr. L 79 må diskuteres med integrationsministeren, ikke fordi det ikke kunne være spændende, men jeg har så mange andre spændende opgaver inden for min egen ressort, og dem må jeg hellere holde mig til.

Frivillighed eller tvang. Der er ikke nogen tvang i denne her model, for så vidt angår de

øvrige grupper af flygtninge, indvandrere og folk, der tager bopæl i Danmark. Der vil det være sådan, at der sikres en umiddelbar adgang til det danske sundhedssystem via egen læge. Det er alle danskeres indgang til sundhedsvæsenet, og det vil så også være indgangen for de grupper, vi taler om her.

(Kort bemærkning).

**Morten Østergaard (RV):**

Det kunne jo lyde, som om alt er i den skønneste orden. Jeg kunne måske være lidt forvirret over, at ministeren i sin indledning sagde, at det ikke var noget stort problem, og alligevel har man altså sat et stort apparat i gang, så på en eller anden måde må man dele forslagsstillernes opfattelse af, at det er vigtigt.

Jeg skal bare lige forstå, når nu Sundhedsstyrelsen har skrevet i sin anbefaling: ...»at der gives tilbud om helbredsundersøgelse for kvoteflygtninge samt flygtninge og indvandrere fra tredjeverdenslande, der kommer ved familiesammenføring, svarende til det undersøgelsesprogram, der tilbydes asylansøgere...«, om der så med det foreliggende er fulgt den anbefaling, eller om den ikke er fulgt.

Kl. 18.25

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Vi har ikke sat noget stort apparat i gang. Altså, vi arbejder fornuftigt med den her sag, og jeg ved ikke, om det er noget stort apparat at sige, at vi har en uhensigtsmæssig karenstid på 6 uger, som vi nu fjerner. Det er sådan set en enkel overvejelse, vi her har gjort.

Det fører altså til, at for de grupper, der ikke er omfattet af de tilbud, der allerede gives i medfør af, at asylansøgerne allerede får helbredsundersøgelser, og kvoteflygtninge nu får helbredsundersøgelser i medfør af lovforslag nr. L 79, og alle andre grupper af folk, der ikke er danskere, og som af en eller anden eller femte grund tager ophold i Danmark, vil de undersøgelser, de får tilbudt, være dem, der følger i naturlig forlængelse af, at vi i Danmark har et lægesystem, der gør, at man kan gå til lægen, hvis man føler behov herfor.

(Kort bemærkning).

**Morten Østergaard (RV):**

Jamen så fik vi jo netop præciseret forslaget relevans her, fordi det, som Sundhedsstyrelsen an-