

jeg, vi skal prøve at fokusere på det, ikke mindst fordi vi nu har velvilligt besøg af sundhedsministeren og det derfor virker mest relevant at koncentrere sig om det.

Kl. 18.55

Så forstod jeg på Venstres ordfører, at mit synspunkt blev taget som udtryk for, at jeg mente, at familiesammenførte var uintelligente mennesker. Det synes jeg bringer mig til at stille spørgsmålet, om det er sådan, at man betragter folk i Sundhedsstyrelsen som uintelligente mennesker, siden de fuldstændig af vanvare har kunnet foreslå, at der gives tilbud om helbredsundersøgelse til kvoteflygtninge, flygtninge og indvandrere fra tredjeverdenslande, der kommer ved familiesammenføring, svarende til det undersøgelsesprogram, der tilbydes asylansøgere? Har man fra regeringens side det synspunkt, at Sundhedsstyrelsen på det her område er uintelligente, siden de ikke deler opfattelsen af, at det kan klares ad frivillighedens vej eller – bedre udtrykt – gennem en automatik og et selvstændigt initiativ?

Vi har fat i en sundhedspolitisk problemstilling. Det ved vi, fordi der tages fat om det på asylansøgerområdet. Sundhedsministeren har sagt, at der nu også tages fat om det på kvoteflygtningeområdet. Så det er altså en vigtig problemstilling, forstår vi. Men for de familiesammenførte er der absolut ikke behov for at gøre en særlig indsats, forstår vi. Der handler det til gengæld om den meget systematiske ansvarsfordeling, der er på integrationsområdet, hvor det er op til kommunerne.

Der må jeg sige, at der er jeg overrasket over, at vi i dag skal opleve, at det altså er blevet et kommunalt ansvar at sikre, at smitsomme sygdomme ikke spreder sig ud i landet. Det synes jeg er en overraskende melding. Jeg ved fra andre sammenhænge, at vi diskuterer, at kommunerne skal have større ansvar for forebyggende indsats på sundhedsområdet, men det kommer som en overraskelse for mig, at man fra regeringens side mener, at det også gælder med hensyn til smitsomme sygdomme i forbindelse med familiesammenførte. Der venter kommunerne store opgaver.

Endelig vil jeg for nu også at komme ind på integrationen til sidst sige, at der har været talt meget om ensartethed. Det er et synspunkt, som vi i mange sammenhænge deler, og jeg ser frem til, når vi f.eks. skal diskutere starthjælp, at vi diskuterer, hvor vigtigt det er med ensartethed, sådan at ingen føler, at de er noget særligt og

skal behandles som en anden type mennesker end dem, der er her i forvejen.

Men jeg synes, at det, når vi snakker om det forebyggende, og når vi snakker om forhindring og spredning af smitsomme sygdomme, her drejer sig om, at man kigger derhen, hvor man tror risikoen er størst, og systematisk forsøger at imødegå den ved at lave det, som Sundhedsstyrelsen også har anbefalet, nemlig et tilbud om et helbredstjek, sådan at man kan opfange sygdommen med det samme.

Jeg ikke forstå, at man ikke benytter sig af den gratis omgang, det er at støtte det her udmærkede forslag, når det nu er så ganske lidt, der skal til, før der leves op til det.

(Kort bemærkning).

Jesper Langballe (DF):

Jeg har en række ganske korte spørgsmål, jeg vil stille. Hr. Morten Østergaard sagde noget om, at vi andre altså mente, at det var nok at gå ad frivillighedens vej. Vil det sige, at det, hr. Morten Østergaard foreslår, er et tvunget tjek? For det er ikke det, der fremgår af Socialdemokratiets slutningsforslag.

Det andet, jeg vil spørge om, er: Anerkender hr. Morten Østergaard, at der er den forskel på familiesammenførte og asylansøgere, at de sidste er en tid i en lejr, i et asylcenter? Det er familiesammenførte ikke.

Det tredje spørgsmål er: Hvorfor synes hr. Morten Østergaard, at det, at det foregår igennem den praktiserende læge, er mindre systematisk?

Det sidste burde jeg måske spørge fru Karen Hækkerup om, men nu spørger jeg hr. Morten Østergaard: Synes hr. Morten Østergaard ærlig talt ikke, det er noget sjusk at fremsætte et slutningsforslag, der omfatter både kvoteflygtninge og asylansøgere, når enhver burde vide, at det er der taget hånd om?

(Kort bemærkning).

Morten Østergaard (RV):

Det sidste vil jeg lade være op til forslagsstilleren at forholde sig til. Jeg synes, vi her skal holde fast i at svare på spørgsmålet om forskellen på familiesammenførte og kvoteflygtninge og asylansøgere. Jeg er sikker på, at man i Sundhedsstyrelsen er helt opmærksom på, at der er forskel på at være familiesammenført og være kvoteflygtning og være asylansøger. Det har dog ikke gjort, at man i sin anbefaling ikke har un-