

Endelig vil jeg godt sige: Vi har så som det eneste sted i hele forløbet fået fordelingen af sundhedsudgifterne på hver enkelt kommune på det historiske grundlag, og det, vi kan se, er, at de fattige kommuner skal betale op til tre gange så meget som de rige kommuner. Det er rigtigt, at det siges i besvarelsen, at det skal man så prøve at se om der kan repareres på, når der kommer en udligningsreform, som vi ikke kender noget til nu. Det vil altså sige, at den ulighed kommer oven i de uligheder, vi har i forvejen.

Det er baggrunden for, at når vi om en times tid skal stemme, eller hvor hurtigt vi nu når frem til det, så vil man se, at Socialdemokratiet ser sig nødsaget til at stemme imod det her forslag. Vi mener, det er en forkert vej. Vi frygter, det er en undergravning af det velfærdssamfund og den velfærdsmodel, vi tror er rigtig, at når man giver kompetence og ansvar, skal der være sammenhæng mellem kompetencen og ansvaret ude i regionerne med folkevalgt ledelse, men det har man altså ikke ønsket i de to regeringspartier og i Dansk Folkeparti.

Derfor bliver det jo desværre her på et meget vigtigt område et ganske snævert flertal, der kommer til at vedtage lovgivningen.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Det var lige præcis 10 minutter. Der er nogle korte bemærkninger, først hr. Christian Wedell-Neergaard.

(Kort bemærkning).

Christian Wedell-Neergaard (KF):

Her ved tredjebehandlingen tager vi en reprise.

Dette er et godt lovforslag. Derfor er det ikke korrekt, som hr. Ole Stavad siger, at vi er blevet direkte advaret imod indholdet i dette lovforslag, at alle siger, at den går ikke, at ekspertisen og dem, vi normalt lytter til, har advaret imod det. Det er ikke rigtigt, for så ville det jo aldrig nogen sinde være kommet så langt.

Vi skal langt ned i hr. Ole Stavads indlæg, inden sandheden begynder at komme frem, nemlig at det, der har været problematiseret, er kommunernes medfinansiering. Det er en nyskabelse, og denne nyskabelse er et hovedelement i det her lovforslag, som vi mener er en god og fornuftig ting.

Kunne hr. Ole Stavad ikke fortælle mig: Hvorfor har man ikke på dette felt stillet nogen ændringsforslag? Hvis det er sådan, at Socialdemokratiet ved lige præcis, hvad der skal til, hvorfor har man så ikke stillet ændringsforslag?

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Jeg er lidt ked af, at det er, som om Venstres og De Konservatives ordførere, her er det så den konservative ordfører, ikke har gjort sig ulejlighed med at læse de meget grundige betænkningensbidrag, vi har skrevet, hvor vi meget præcist har klargjort, hvad vi mener er problemet.

Jeg vil godt sige, at forslaget her kan der ikke repareres på, så vi mener, at vi kan stå inde for det med ændringsforslag. Dette forslag kan man kun gøre en ting ved, og det er at stemme det ned. Men vi har angivet, hvor vi mener, at vi kunne være gået ind og have løst nogle af problemerne eksempelvis med sundhedsbidraget fra kommunerne. Der har vi lagt op til i de drøftelser, vi har haft hos ministeren, at se, om vi ikke kunne få lavet en model; vi har ikke ekspertere til at lave den.

Det har ministeren afvist og har sagt, at hvis det var sådan, at der skulle laves om på den sundhedsmodel, der var, så var der ikke mere at forhandle om.

Så vi kan sige, at der ikke har været nogen invitation eller nogen åbning fra regeringens side til overhovedet at have en drøftelse med oppositionen på det område.

Kl. 17.55

(Kort bemærkning).

Christian Wedell-Neergaard (KF):

Det er jo direkte forkert, når hr. Ole Stavad siger, at det for nogle kommuner bliver tre gange så dyrt, som det bliver for andre. Det er sådan, at kommunerne skal betale et grundbidrag, og det grundbidrag afhænger af beskatningsgrundlaget. Det er rigtigt, at de også skal betale et takstbidrag, og at taksten for den enkelte ydelse er den samme, uanset hvilken kommune der køber den. Jeg kan selvfølgelig godt indse, at er det en kommune med et lavere beskatningsgrundlag, vil taksten belaste mere. Det må man erkende.

Men nu vil jeg give hr. Ole Stavad en historisk chance, nemlig for at forklare, hvordan det ellers skulle have været indrettet.

(Kort bemærkning).

Ole Stavad (S):

Jeg bliver nødt til at henvise hr. Christian Wedell-Neergaard til at læse det betænkningensbidrag, vi har lavet – i øvrigt også til dette punkt i fællesskab med andre partier – hvor vi bl.a. opfordrer ministeren til at afprøve den forhandlingsmodel, som sundhedsprofessor Kjeld Møl-