

Vi Konservative kan ikke se nogen grund til, at RCT i København skulle være underlagt andre vilkår end RCT Jylland og OASIS, og vi mener derfor, det vil være rimeligt at lade centeret været omfattet af reglerne om frit sygehusvalg. Det er vores holdning, at lovforslaget lægger op til forandringer i forhold til den eksisterende lov, og derfor støtter vi lovforslaget.

Formanden:

Tak til hr. Jakob Axel Nielsen, og så er det fru Lise von Seelen som ordfører.

Lise von Seelen (S):

Lovforslag nr. L 6 foreslår, at det frie sygehusvalg også kommer til at omfatte Rehabiliterings- og Forskningscenter for Torturofre i København, som vi også kender som RCT København. Det er glædeligt, at de traumatiserede flygtninge nu kan blive omfattet af reglerne om frit sygehusvalg.

Selve opgaven i forbindelse med gennemførelse af beslutningen af traumatiserede flygtninge, altså typisk personer, som har været udsat for tortur, kræver jo en højt specialiseret indsats, og den ved vi at rehabiliteringscenteret i København kan levere, fordi det har leveret foregangstilbud og har været med til at få kvalitet ind i disse tilbud, både i og uden for Danmark.

Den nuværende model, hvor driftstilskuddet kommer fra Udenrigsministeriet, erstattes nu af, at det indgår i amtskommunens budget, og denne finansiering, der udgør 13,5 mio. kr., er et udtryk for, at man ønsker at fastholde den kapacitet, vi kender i dag.

Vi kan se, at i alle hørings svarene er der opbakning til, at loven ændres. Men vi kan også se, at bl.a. Dansk Sygeplejeråd siger, at de 13,5 mio. kr. sandsynligvis ikke kan dække behovet, fordi man ved tidligere forandringer har erfaret, at forandring kan medføre en længere venteliste til centrene. Derfor synes vi, at man skal være opmærksom på, om kapaciteten svarer til efterspørgslen på området, eller om der på lige præcis dette område er ventetider, som i nogle tilfælde er så lange, at det ikke kan accepteres.

Men denne diskussion er jo en lidt anden diskussion end den, som vedrører lovforslaget, der netop handler om, at de mennesker, som har brug for behandling, også har mulighed for frit valg af behandlingssted. Det kan vi kun bakke op om, så der er fuld støtte fra Socialdemokraterne.

Formanden:

Tak til fru Lise von Seelen.

Da Det Radikale Venstre, SF og Enhedslisten ikke er repræsenteret i salen, giver jeg ordet til indenrigs- og sundhedsministeren.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Som skal indskrænke sig til at sige tak for de faldne bemærkninger.

Om end jeg lige nu svæver i uvished med hensyn til, hvad alle Folketingets partier mener om denne sag, er jeg dog nu bibragt en meget stærk fornemmelse af, at dette lovforslag kan fremmes til vedtagelse. Jeg ser derfor frem til et hurtigt og effektivt udvalgsarbejde, hvor jeg naturligvis står til rådighed, hvis der melder sig spørgsmål undervejs.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

Afstemning

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

12) Første behandling af lovforslag nr. L 7:

Forslag til lov om lægemidler.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 5/10 2005).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Birgitte Josefsen (V):

Dette lovforslag er en genfremsættelse af L 167 fra sidste samling. Ved den tidligere behandling var Venstre positivt stemt over for forslaget, og det er vi fortsat.

Venstre finder det meget hensigtsmæssigt, at lovforslaget følger en ny, større revision af EU-