

(Kort bemærkning).

**Tom Behnke (KF):**

Det er altid sådan med forsøgsordninger, at det er noget, man gør nogle steder og dermed giver nogle mulighed for at være med i ordningen. Hvis det var en ordning, der gjaldt i alle kommuner for alle borgere, var det jo ikke længere en forsøgsordning, vi talte om.

Et forsøg foregår typisk altid sådan, at man på et afgrænset område giver en mulighed til en afgrænset gruppe, og så ser man på erfaringerne og afvejer fordele og ulemper – fuldstændig som vi har gjort i en lang, lang række andre tilfælde. Vi bestemte f.eks. engang, at det skal være muligt for narkomaner, der bliver stillet for en domstol, at vælge at gå i behandling, hvis narkomanien er årsagen til kriminaliteten, i stedet for bare at blive smidt i fængsel. Det var også en forsøgsordning, som kørte i nogle, men ikke i alle retskredse.

Så gør man nogle erfaringer, og når man så ved, hvad det er, man har med at gøre, og måske har justeret ordningen lidt, kan man gøre den permanent. Men man kan ikke gøre den permanent, før den kan anbefales.

(Kort bemærkning).

**Martin Lidegaard (RV):**

Tak til hr. Tom Behnke for over for os og seerne at gøre helt klart, hvad en forsøgsordning er, nemlig, at man i en periode gennemfører et forsøg, gør nogle erfaringer og derpå drager nogle konklusioner.

Problemet er jo bare, at vi har en forsøgsordning, som har kørt i 3 år. Regeringen sagde, den skulle køre i 3 år, der er lavet en undersøgelse, og man har konkluderet, at resultatet er positivt, men nu vil man bare lave en ny forsøgsordning, og det er jo det, der godt kan undre lidt. Jeg er helt på det rene med, at vi godt kan have brug for endnu mere evidens og viden om de forskellige behandlingsmetoder, men der har jo kørt en forsøgsordning, og det, vi diskuterer i dag, er, om den bare skal fortsætte, eller vi skal tage konklusionerne alvorligt.

(Kort bemærkning).

**Tom Behnke (KF):**

Der har været en forsøgsordning, og forsøgsordningen fortsætter. På det grundlag, man har på nuværende tidspunkt, kan Sundhedsstyrelsen ikke anbefale metoden, og derfor har vi et ønske om, at forsøgsordningen fortsætter, så man forhåbentlig på et tidspunkt – og fra konservativ

side er vi ret overbevist om, at Sundhedsstyrelsen når dertil – kan anbefale metoderne.

Det, der er vigtigt, når vi taler om et frit valg, er, at det vel at mærke skal være et frit valg imellem godkendte ordninger. Det kan ikke være sådan, at noget, vi ikke kan godkende, siger vi bare, at kommunerne skal tilbyde. Hvad nu, hvis det viser sig, at nogle af metoderne er direkte skadelige? Hvem har så ansvaret? Vi har ansvaret, hvis vi pålægger kommunerne at gøre det.

Det, vi ønsker fra konservativ side, er at give denne mulighed. Det ønsker regeringen også, og det er jo derfor, denne regering har startet forsøgsordningen. Det er ikke, fordi vi er imod, for så var vi aldrig gået med til at starte forsøgsordningen. Vi er for, vi ønsker det, men vi er nødt til at have en godkendelse af metoderne, inden vi gør ordningen permanent.

**Fjerde næstformand (Niels Helveg Petersen):**

Hr. Thomas Krog for en kort bemærkning.

(Kort bemærkning).

**Thomas Krog (SF):**

Jeg kan forstå, at Det Konservative Folkeparti er usikker på, om denne hjemmetræning er noget, der gavner eller er decideret skadelig for de hjerne-skadede børn. Jeg kan også forstå, at hr. Tom Behnke på den baggrund gerne vil fralægge sig ethvert ansvar og i stedet lægge ansvaret ud til kommunerne og se, om de meget, meget usikre behandlingsmetoder er noget, der vil komme børnene til gavn eller skade.

Jeg vil egentlig gerne spørge den konservative ordfører: Er det et princip, som man ønsker at følge på andre områder? Hvis vi er usikre på, om nogle behandlingsmetoder er gavnlige eller skadelige, skal ansvaret lægges ud til kommunerne, og så kan man sådan set selv finde ud af i kommunerne, om man skal bruge dem eller ej. Er det et princip, Det Konservative Folkeparti vil følge på andre områder?

Kl. 13.30

(Kort bemærkning).

**Tom Behnke (KF):**

Når vi taler om et forsøg og understreger, at der er tale om et forsøg, er det netop, fordi man ikke på nuværende tidspunkt kan anbefale det.

Sundhedsstyrelsen har sagt, at grundlaget er for tyndt til, at den kan anbefale det på nuværende tidspunkt, og det er derfor, der laves en forsøgsordning. Hvordan i alverden havde man ellers forestillet sig, at vi nogen sinde skulle kun-