

(Kort bemærkning).

Jørgen Arbo-Bæhr (EL):

Jeg er fuldstændig enig med den radikale ordfører i, at den undersøgelse, der blev offentliggjort i Ugeskrift for Læger i mandags, er både interessant og rystende læsning, for den siger jo, at al den snak, der har været om, at vi lever længere, ikke gælder for grupper af ufaglærte arbejde i det her samfund.

På den baggrund er det jo meget interessant, at hele diskussionen om at trække sig tidligere tilbage fra arbejdsmarkedet har været præget af, at vi lever længere, så derfor kan vi også arbejde længere. Men lige præcis de grupper, der har glæde af at kunne trække sig tilbage tidligt og gå på efterløn, er dem, der ikke lever længere. Derfor må den undersøgelse få konsekvenser for, hvordan også Det Radikale Venstre forholder sig til en udskydelse af efterlønsalderen.

Jeg kunne godt tænke mig at høre, om den radikale ordfører ikke er enig med mig i, at de stadig væk som i dag har brug for at kunne gå på efterløn, når de bliver 60 år.

Formanden:

Så er det fru Lene Hansen som ordfører.

Lene Hansen (S):

Socialdemokraterne har den grundholdning, at det danske sundhedsvæsen skal bygge på fri og lige adgang til behandling for alle borgere i Danmark, men det ser ud til, at der er opstået nogle barrierer for visse befolkningsgrupper, der gør, at man de facto ikke har lige og fri adgang til behandlingstilbuddene. Sådanne forhold trænger til at blive analyseret, og der kunne Det Radikale Venstres forslag om nedsættelse af en kommission til kulegravning af forholdene have været til meget stor nytte.

Desværre ser det jo ikke ud til, at der er et flertal for, at det udmærkede forslag vil blive vedtaget. Det er en skam, for der er virkelig ingen tvivl om, at problematikken med ulighed i sundheden trænger til en samlet analyse, især efter at strukturreformen, som lægger ansvaret for sundhedsvæsenet ud til kommuner og regioner, ikke får den fornødne økonomi til at løfte opgaven.

Derfor er der al mulig grund til at være meget opmærksom på, hvordan ulighedsproblematikken vil udvikle sig i fremtiden.

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Jeg vil gerne sige til Socialdemokratiets ordfører på området, at i Venstre er vi optaget af at skabe et sundhedsvæsen i verdensklasse her i Danmark – et sundhedsvæsen, hvor det er formålet, at alle borgere skal betjenes på lige vilkår.

I det forløb, vi har set siden den borgerlige regering kom til i november 2001, er der sket en række forbedringer på området. Der er indført frit valg-ordning, der er indført det udvidede frie sygehusvalg, der er vedtaget en kræftbehandlingsplan II og mange, mange andre gode tiltag. Vi er bevidst om, at der kan gøres endnu mere på sundhedsområdet, og det er det, vi arbejder kraftigt hen imod. Derfor gøres der alt i den her tid, der kan gøres, for at minimere de u hensigtsmæssigheder, der kan være i sundhedsvæsenet.

(Kort bemærkning).

Lene Hansen (S):

Jeg skal da ikke betvivle den gode vilje, men realiteterne ude i det kommunale Danmark ser altså noget anderledes ud end det indtryk, som Venstres ordfører på området prøver at give. Regionerne meddeler stort set alle som en, at økonomien ikke kan hænge sammen. Det får betydning for den måde, vi i fremtiden kommer til at behandle problematikken omkring ulighed i sundhed på, og det tror jeg ikke der er nogen der kan være i tvivl om. Vi skal simpelt hen følge udviklingen utrolig nøje, og der kunne en kommission have været et rigtig godt arbejdsredskab til at samle viden og foreslå, hvordan man kan komme ud over hele den her meget alvorlige problematik, som vi har med den voksende ulighed også inden for sundhedsvæsenet.

Kl. 10.25

Formanden:

Ja tak. Er der flere, der ønsker korte bemærkninger til ordføreren? Ellers er det hr. Kamal Qureshi som ordfører.

Kamal Qureshi (SF):

Vi vil også fra SF's side sige, at vi støtter forslaget og også fra kunnet se den meget markante ulighed i sundhed, som en lang række undersøgelser har vist – senest i Ugeskrift for Læger. Selvfølgelig kan man spørge, om det her så vil blive løst af, at man laver nogle strukturelle ændringer, så forebyggelsesområdet bliver lagt ud til kommunerne. Der kan man sige, at tingene jo ikke nødvendigvis løser sig, fordi man lægger