

Der skal ikke være nogen tvivl om, hvorfor denne aftale kom på plads. Som vi alle sammen ved, var baggrunden for aftalen de retningslinjer, der blev lavet om, og som vi faktisk ikke havde haft til politisk behandling her i Folketinget. De kom som lidt af en overraskelse for os alle sammen, og jeg tror nok, at da vi hørte om dem, mente vi, at der skulle gøres noget ved sagen. I Dansk Folkeparti havde vi mulighed for at gå med via den social- og sundhedspulje for 2007, vi havde fået forhandlet på plads, og vi sagde straks, at vi godt ville være med til at give nogle penge. Der skulle naturligvis følges op, der skulle ske en udmøntning, og den udmøntning har regeringen så lavet sammen med Dansk Folkeparti.

Som sagt er jeg glad for, at både SF og Socialdemokratiet synes, at aftalen er rigtig god; det synes jeg også den er. Nu går vi i samarbejde med dem, der virkelig ved, hvad det drejer sig om, nemlig Muskelsvindfonden, DSI og Scleroseforeningen. De bakker op om linjen, der er lagt, den linje skal nu følges op, og vi får forhåbentlig at se, at lovforslaget bliver vedtaget, så lovgivningen kan træde i kraft den 1. januar 2008.

Jeg vil godt sige, at det nok er højst sandsynligt, at nogle har misforstået aftalen. Ministeren var inde på, at det nok var tilfældet, da det kom frem, at retningslinjerne var blevet ændret, og der pludselig blev set helt stringent på, hvad det i grunden var, vi gav tilladelse til med hensyn til vederlagsfri fysioterapi. Men nu ved vi helt præcis, hvordan landet ligger.

Vi synes, at det, der nu skal arbejdes frem imod, er den faglige afgrænsning, og at al information om hele området skal ud til alle, der er involveret. Som ministeren sagde, skal lovgivningen fungere efter den 1. januar 2008, og der kommer jo også nogle finanslovforhandlinger, hvor området skal diskuteres. Jeg vil godt hilse velkommen, at andre synes, det er en god idé, men aftalen er i hvert tilfælde blevet til på baggrund af, at vi så i Dansk Folkeparti, at der var nogle, der ikke fik den fysioterapi, de skulle have.

Derfor lavede vi så aftalen med regeringen, og det er jo positivt. Om andre måske vil være med siden hen må jo vise sig, men i hvert fald har SF og S nu givet udtryk for, at de også synes, den er en god ting. Det hilser jeg meget velkommen, for så kan det jo se ud til, at når lovforslaget bliver fremsat på et eller andet tidspunkt, vil det blive støttet af et enigt Folketing.

Formanden:

Tak til fru Birthe Skaarup. Så er det fru Helle Sjelle som ordfører.

Helle Sjelle (KF):

Der skal heller ikke være nogen tvivl om, at vi i Det Konservative Folkeparti har stor sympati for SF's forslag om at sikre en vederlagsfri fysioterapi.

Når vi alligevel ikke bakker op om SF's forslag, er det jo, fordi intentionerne i forslaget faktisk allerede er medtaget i den aftale, som regeringen netop har indgået sammen med Dansk Folkeparti, og som sundhedsministeren allerede har omtalt. Aftalen samler bl.a. myndighedsansvaret for fysioterapi og træning til handicappede i kommunerne, og det skulle gerne være med til at styrke kvaliteten af behandlingen. Aftalen indebærer også, at tilbuddet om holdtræning udvides til også at omfatte personer med sygdomme, som indebærer et forudsigeligt tab af funktionsevne.

Alt i alt synes vi, det er en god aftale, som ministeren har stået i spidsen for, så selv om vi Konservative må indrømme, at der ligger mange fine elementer i SF's beslutningsforslag, bakker vi det ikke op. I stedet vil vi sammen med regeringen, Dansk Folkeparti og de Samvirkende Invalideorganisationer gå videre med et udrædningsarbejde, der skal gennemføres med henblik på en konkret udmøntning af lovforslaget.

Formanden:

Tak til fru Helle Sjelle. Så er det fru Charlotte Fischer som ordfører.

Kl. 13.40

Charlotte Fischer (RV):

Det Radikale Venstre har som de øvrige partier i Folketinget stor sympati for det her forslag. Vi har alle sammen været enige om, at der var et problem med de ændrede retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen vedtog i 2005, og som lige pludselig ændrede praksis for behandlingen af sklerosepatienter.

Vi mener, at det er vigtigt, at mennesker, der har en alvorlig sygdom, der fører til et handicap på længere sigt, kan modtage den form for fysioterapi, som kan forebygge et alvorligt handicap, men som også kan udskyde tidspunktet for, hvornår man udvikler så alvorligt et handicap. Der er tale om alvorlige sygdomme; sklerose, cystisk fibrose, Parkinsons sygdom og en række andre diagnoser.