

dre patienter, der har fået en hofteoperation eller noget andet, bedre, end vi gør i dag, minimerer vi også risikoen for tilbagefald og faldulykker og genindlæggelser. Så tager vi faktisk også noget af presset af hjemmehjælpen. Hvis folk, der er på vej ud af arbejdsmarkedet og har fået en operation, får en ordentlig genoptræning, bliver de også hurtigt gjort selvhjulpne og dermed ude af risiko for at havne på kommunal forsørgelse. Så det er kommunerne, der har den stærkeste interesse.

Kommunerne vil også gerne have den her opgave. Derfor har vi givet dem opgaven. Vi har givet dem de penge, de selv synes at de skulle have. Så må der lige den tålmodighed til, at det her får lov at lande, så vi ikke alene kan få økonomirammen på plads, men også så vi over tid – for vi laver ikke paradiset fra den ene dag til den anden – får noget viden ind om, hvilke metoder der virker, så den viden kan blive spredt kommunerne imellem. Det ser vi *nu* helt ens på, for i tidligere tider var der jo ikke den her vilje til at flytte rundt på opgaverne.

Jens Peter Verner (S):

Ministeren siger, at der sker noget, men det, der er afgørende, er jo, om det, der sker, er tilstrækkeligt til at opfylde de berettigede krav, som borgeren har på at få genoptræning. Det er der altså meget der tyder på ikke er i orden, og det er så det, som ministeren vil prøve at bringe i orden fra 2008.

Jeg synes, at ministeren klart og præcist skulle sige til de folk, der har et retskrav på genoptræning: Henvend jer til kommunen, bed om at få alle jeres retskrav gennemført. Så bliver det ikke en ny udgift for det offentlige, fordi folk ikke kommer i arbejde, eller fordi man som ældre måske falder og ikke får genoptræning. Ministeren kunne altså godt give det her et løft, og det behøver ikke nødvendigvis at være en udgift, hvis man ser samlet på det.

Derfor er det altså ikke godt nok at sige, at det må vi ordne til maj eller juni, eller hvornår forhandlingerne nu er, og så bliver det noget, der kører fra 2008. Det er da en enkel ting at give den melding og sige, at det retskrav, man har, skal opfyldes for hver eneste.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg synes jo, det er en mærkelig undervurdering af landets borgere. Jeg tror sådan set, at borgerne har opdaget, at vi har lavet en kommunalre-

form, og at den her opgave er overgået til kommunerne, og at det er der, man skal henvende sig. Men hvis hr. Jens Peter Verner får det bedre af, at jeg nu står her og siger, at hvis man har et genoptræningsbehov, skal man ringe til rådhuset, så siger jeg det da gerne.

Jeg tror, at befolkningen har opdaget det, for det indgår som et obligatorisk element i de sundhedsaftaler, der skal laves mellem region og sygehus, at få tilrettelagt de forløb. Men det er, fordi man er på jagt efter noget, der ikke er der.

Nu har hr. Jens Peter Verner det der livssyn, at han aldrig kan glæde sig over et halvfylt glas. Jeg ser anderledes på det. Jeg ved, at det her område er et område, som politisk og fagligt ikke har været tilstrækkelig meget i fokus i en lang årrække – i en lang, lang årrække. Derfor har vi taget ansvaret for at sige, at det skal frem i lyset. Det skal gives nogle spilleregler, nogle rammevilkår, der gør, at det alt andet lige bliver løst bedre. Derfor flytter vi det til kommunerne. Der laves genoptræningsplaner, som aldrig nogen sinde før, og så fokuserer man straks på, om der mangler en. Jeg vil sige, at hvis der mangler en nu, har der altså manglet i tusindvis før.

Det må have sin tid. Kommunerne har fået den her opgave. De har haft den i et kvartal. Jeg tager det politiske ansvar for, at vi har betalingsvilje og vi har politisk vilje til at indrette os sådan, at de også kan løse opgaven.

Fjerde næstformand (Niels Helveg Petersen): Fru Anne Baastrup for et sidste spørgsmål.

Anne Baastrup (SF):

Nu er det jo sådan, at kommunerne har en klar umiddelbart aktuel gulerod, hvis det drejer sig om ældre, der bliver genoptrænet rigtigt, så de ikke lander på et plejecenter og ikke kommer til at belaste hjemmeplejen. Yes. Men hvis det drejer sig om en person på sygedagpenge, kan det godt have lidt lange udsigter, før kommunen får den aktuelle gulerod. Samtidig har vi nogle kommuner, der har pengene, men som er omfattet af et udgiftsloft. Kunne det ikke være en god idé, hvis indenrigsministeren, som jo også er sundhedsminister, begyndte at tænke i, hvordan vi kan prioritere det her område?

Kl. 14.40

Jeg tænker ikke på at komme tilbage til den gammeldags refusionsordning, men jeg tænker på, at vi siger, at det er en regional opgave at