

læger eller sundhedsplejersker, er der 30 pct. af børnene, som ikke har været til nogen undersøgelser.

Vi afskaffer ikke den her ordning, vi gør den fleksibel, og det betyder, at vi stadig væk regner med, at de kommuner, der har kommunale læger, fastholder deres kommunale læger, fordi det er dér, vores forebyggende indsats skal ske, men at de kommuner, der ikke kan få kommunale læger, lettere kan ansætte sundhedsplejersker, i stedet for at de som nu skal søge, om de kan få ansat en sundhedsplejerske.

Vi har en aftale med ministeren om, at det her bliver evalueret om ca. 2 år.

Kl. 11:36

Anden næstformand (Søren Espersen):

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 11:36

Jens Peter Vernersen (S):

Først vil jeg godt gentage: Der blev givet meget, meget præcise meldinger til Ritzau, der blev refereret i Information, der blev refereret i Kristeligt Dagblad den 4. marts 2008, at Dansk Folkeparti var imod at fjerne skolelægerne. Nu bliver skolelægerne fjernet, og det bliver de, fordi der den 9. marts blev indgået en aftale mellem finansministeren og Dansk Folkepartis finansordfører.

Lad mig så sige, at det beror på en misforståelse, når man taler om, at det er 30 pct. af børnene, der ikke har en skolelæge. Det er rigtigt, at der er et større antal skoler, der ikke har en skolelæge, men antallet af børn er ikke 30 pct., det er kun 20 pct. Det står fuldstændig klart og præcist beskrevet i lovforslaget. Sådan er det.

Der er ikke nogen som helst tvivl om, at som lovforslaget er udformet, har kommunerne nu den mulighed. Det er en mulighed, kommunerne har ønsket, og ministeren skriver klart og præcist, at kommunerne kan lave besparelser på den baggrund.

Kl. 11:37

Anden næstformand (Søren Espersen):

Fru Liselott Blixt for endnu en kort bemærkning.

Kl. 11:37

Liselott Blixt (DF):

Hr. Jens Peter Vernersen forvrænger billedet, når han siger, at Dansk Folkeparti vil have de kommunale læger fjernet. Som jeg sagde før, ser vi helst kommunale læger i de kommunale folkeskoler, men der er nogle steder, hvor der ikke kan ansættes kommunale læger, og der går vi nu ind for at lave en fleksibel ordning.

Kl. 11:38

Anden næstformand (Søren Espersen):

Hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 11:38

Jens Peter Vernersen (S):

Det der begreb med, at vi ser helst, kommer man jo altså ikke langt med herinde. Her drejer det sig om, hvad man stemmer om, og det, som man stemmer om, er lovforslaget.

Det drejer sig derudover også om de svar, der er givet undervejs, og det fremgår fuldstændig klart og tydeligt af det svar, som ministeren har givet på spørgsmål nr. 14, at kommunerne nu har et incitament til at træffe beslutninger, der på længere sigt er hensigtsmæssige for udviklingen af de kommunale sundhedsudgifter. På dansk betyder det selvfølgelig besparelser, det troede jeg var almindelig viden.

Det hjælper altså ikke, at man regner med. Man skal vide, hvad man træffer beslutninger om. Der er indgået en aftale mellem Dansk Folkeparti og regeringen i det her spørgsmål, og derfor er Dansk Folkeparti bundet. Det synes jeg er ærgerligt.

Kl. 11:39

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ønsker flere at udtale sig?

Da det ikke er tilfældet, er forhandlingen sluttet, og vi går til afstemning.

Kl. 11:39

Afstemning

Anden næstformand (Søren Espersen):

Ønskes afstemning om ændringsforslag nr. 1, tiltrådt af udvalget, om, at lovforslaget deles i to lovforslag?

Delingen af lovforslaget er vedtaget.

Der stemmes derefter om det under A nævnte lovforslag.

Ønskes afstemning om ændringsforslag nr. 2-4, tiltrådt af udvalget?

De er vedtaget.

Der stemmes derefter om det under B nævnte lovforslag.

Ønskes afstemning om ændringsforslag nr. 7 og 8 uden for betænkningen af ministeren for sundhed og forebyggelse eller om ændringsforslag nr. 6, tiltrådt af udvalget?

De er vedtaget