

ningspunkt for udviklingen af velfærdssamfundet, kommunen, der varetager de borgerrettede opgaver, er hovedindgangen til den offentlige sektor, kommunen, der får det samlede myndighedsansvar på det sociale område, ansvaret for sammenhængende opgaver vedrørende genoptræning og forebyggelse på sundhedsområdet, en klar rolle på beskæftigelsesområdet, større og mere sammenhængende ansvar på undervisningsområdet, erhvervsområdet, trafikområdet, miljøområdet og kulturområdet.

Kommunernes nye rolle tror jeg navnlig bliver til gavn for de ældre og de svageste grupper i vores samfund, fordi kommunerne får et samlet perspektiv for den enkeltes og familiens situation, når der er brug for hjælp. Derfor synes jeg, der er stor grund til her i dag ved tredjebehandlingen af dette lovforslag at ønske både borgerne og kommunerne tillykke med resultatet.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslaget vedtoges med 98 stemmer (V, S, DF, KF og RV) mod 10 (SF og EL).

Første næstformand (Svend Auken):

Lovforslaget vil nu blive sendt til statsministeren.

Den næste sag på dagsordenen var:

26) Tredje behandling af lovforslag nr. L 69: Forslag til lov om forpligtende kommunale samarbejder.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 24/2 2005. Første behandling 15/3 2005. Betænkning 2/6 2005. Anden behandling 10/6 2005. Ændringsforslag nr. 1-5 af 15/6 2005 til tredje behandling af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen)).

Der var stillet 5 ændringsforslag af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

Ændringsforslagene sattes først til forhandling.

Ingen bad om ordet.

Afstemning

Ændringsforslag nr. 1-5 vedtoges uden afstemning.

Lovforslaget som helhed sattes herefter til forhandling.

Ingen bad om ordet.

Afstemning

Lovforslaget vedtoges med 98 stemmer (V, S, DF, KF og RV) mod 10 (SF og EL).

Første næstformand (Svend Auken):

Lovforslaget vil nu blive sendt til statsministeren.

Den næste sag på dagsordenen var:

27) Tredje behandling af lovforslag nr. L 70: Forslag til lov om regional statsforvaltning.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 24/2 2005. Første behandling 15/3 2005. Betænkning 2/6 2005. Anden behandling 10/6 2005).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget sattes til forhandling.

Ingen bad om ordet.

Afstemning

Lovforslaget vedtoges med 97 stemmer (V, S, DF, KF og RV) mod 9 (SF og EL).

Første næstformand (Svend Auken):

Lovforslaget vil nu blive sendt til statsministeren.

Den næste sag på dagsordenen var:

28) Tredje behandling af lovforslag nr. L 71:

Forslag til lov om regionernes finansiering.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 24/2 2005. Første behandling 15/3 2005. Betænkning 7/6 2005. Anden behandling 10/6 2005. Ændringsforslag nr. 1 af 15/6 2005 til tredje behandling af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen)).

Der var stillet 1 ændringsforslag af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

Ændringsforslaget sattes først til forhandling.

Første næstformand (Svend Auken):

Vi venter under dette punkt en debat, og af hensyn til afviklingen af medlemmernes tid er det besluttet, at vi tidligst stemmer om denne sag kl. 19.00.

Forhandling

Inger Støjberg (V):

Når flertallet om lidt vedtager dette lovforslag, så sikrer vi finansieringen af de kommende regioner. Det er jo klart, at når man gennemfører kommunalreformen med de mange opgaveflytninger, der ligger i den, ja, så skal der også en finansieringsmodel med.

Lovforslag nr. L 71 er jo på mange måder et teknisk lovforslag, som sætter de økonomiske rammer for kommunalreformen. Derfor er det væsentligt at minde om, at det jo er fremsat på baggrund af de holdninger, som kommunalreformen bygger på, nemlig et ønske om at fremtidssikre vores samfund, så vi bliver bedre rustet til at løse udfordringerne i fremtidens velfærds-samfund, og så vi får fremtidssikret vor opbygning, hvor man som borger som hovedregel skal henvende sig til sin kommune, når man skal i kontakt med det offentlige system. Kommunen bliver hovedindgangen til det offentlige.

Vi er i Venstre meget tilfredse med den nye finansieringsmodel, som sikrer en lige økonomisk mulighed for de fem regioner, så man som borger i Danmark kommer til at opleve det samme serviceniveau, uanset hvor man bor i landet.

Venstre støtter selvfølgelig lovforslaget.

Kl. 17.25

Første næstformand (Svend Auken):

Tak for det.

Så er det hr. Ole Stavad som ordfører. ... Undskyld, der bliver et spørgsmål, en kort bemærkning, det er af og til svært at se hænderne, det var min fejl.

(Kort bemærkning).

Anne Bastrup (SF):

Under andenbehandlingen havde vi en debat om den finansieringsmodel, som nu er kommet over i lovforslaget om regionernes finansiering, og hvor fru Inger Støjberg ikke rigtig mente, at det var fru Inger Støjbergs opgave at forsvare den finansieringsmodel. Men jeg synes nu alligevel, at den måde, man finansierer hele sundhedsområdet på, må give anledning til en debat her i Folketingssalen.

Jeg vil derfor godt spørge fru Inger Støjberg, hvilke overvejelser fru Inger Støjberg har gjort sig i anledning af, at der ikke er en eneste sundhedsøkonom, der har villet stå frem og forsvare den her finansieringsmodel af det danske sundhedsvæsen, som vi nu kan se frem til.

(Kort bemærkning).

Inger Støjberg (V):

Det er jo klart, at den finansieringsmodel, der er lagt op til, er en ny måde at finansiere sundhedsvæsenet på.

Det, jeg synes er en af de allerstærkeste sider i det her, er, at man nu opnår et samspil, hvor kommunerne aktivt kommer til at spille en rolle, i og med at man nu som kommunalbestyrelse kan se en fordel i f.eks. forebyggelse. Det synes jeg er et af de helt centrale elementer i finansieringsmodellen her.

Jeg vil da gerne medgive fru Anne Bastrup, at det her er en ny måde at finansiere sundhedsvæsenet på, men jeg føler mig fuldstændig tryk ved den måde, der er lagt op til at vi finansierer sundhedsvæsenet på i fremtiden.

(Kort bemærkning).

Anne Bastrup (SF):

Det er da rart, at Venstres ordfører er tryk ved en finansieringsmodel, som vi ikke har kunnet finde en eneste – en eneste! – uafhængig sundhedsøkonom, der vil forsvare.

Vi har så efterfølgende spurgt, om vi kan finde et eneste land i hele verden, der har den samme finansieringsmodel for sit sundhedsvæsen. Intet land i hele verden har valgt lige præcis