

For stemte: 109 (V, S, DF, SF, KF, RV, LA og SIU), imod stemte: 2 (EL), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og bliver sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

8) 3. behandling af lovforslag nr. L 43:

Forslag til lov om ændring af skatteforvaltningsloven, registreringsafgiftsloven, tonnage-skatteloven og lov om skattnedslag for seniorer. (Ændringer vedrørende skatte-, vurderings- og motorankenævn m.v.).

Af skatteministeren (Kristian Jensen). (Fremsættelse 30.10.2008. 1. behandling 13.11.2008. Betænkning 10.12.2008. 2. behandling 16.12.2008. Lovforslaget optrykt efter 2. behandling).

Kl. 10:07

Forhandling

Formanden:

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Der er ingen, der ønsker ordet, og derfor går vi til afstemning.

Kl. 10:07

Afstemning

Formanden:

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse, og der kan stemmes.

Afstemningen slutter.

For stemte: 109 (V, S, DF, SF, KF, RV, LA og SIU), imod stemte: 0, hverken for eller imod stemte: 2 (EL).

Lovforslaget er vedtaget og bliver sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

9) 3. behandling af lovforslag nr. L 64:

Forslag til lov om ændring af registreringsafgiftsloven. (Udenlandske firmabiler og leasede biler).

Af skatteministeren (Kristian Jensen). (Fremsættelse 13.11.2008. 1. behandling 20.11.2008. Betænkning 03.12.2008. 2. behandling 11.12.2008).

Kl. 10:08

Forhandling

Formanden:

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Der er ingen, der ønsker ordet, og derfor går vi til afstemning.

Kl. 10:08

Afstemning

Formanden:

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse. Der kan stemmes.

Afstemningen kan slutte.

For stemte: 108 (V, S, DF, SF, KF, RV, LA og SIU), imod stemte: 2 (EL), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og vil blive sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

10) 3. behandling af lovforslag nr. L 52:

Forslag til lov om ændring af lov om sundhedsvæsenet i Grønland. (Overførelse af sagsområdet anvendelse af tvang i psykiatrien til Grønlands hjemmestyre).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

(Fremsættelse 31.10.2008. 1. behandling 13.11.2008. Betænkning 04.12.2008. 2. behandling 11.12.2008. Tillægsbetænkning 16.12.2008).

Forhandling

Formanden:

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Fru Karen J. Klint ønsker at udtale sig, og det gør hr. Martin Henriksen også efterfølgende.

Fru Karen J. Klint.

Kl. 10:08

nok, for hvis Grønland gerne vil have ansvaret for det her område, så bør de selvfølgelig have ansvaret for det her område, men de bør så også have ansvaret for økonomien, og det bør selvfølgelig ikke være sådan, at Danmark skal betale for at overdrage det her område til Grønland, når Grønland selv har stemt for, at de ønsker mere selvstyre. Mange har argumenteret for, at de ønsker mere selvstyre, fordi de ønsker selvstændighed.

(Ordfører)

Karen J. Klint (S):

Tak for det. Det kan måske overraske nogle, at vi er nogle stykker, der tager ordet til et lovforslag i forbindelse med den grønlandske hjemmestyreordning. Det er heller ikke, fordi jeg skal tale imod det, men vi var nogle stykker, der under førstebehandlingen udtrykte lidt beklemthed ved, om vi nu fra dansk side gav det her lovforslag de rigtige betingelser med på vejen.

Jeg har brug for i dag at sige, at Grønland jo nu har erfaring gennem de 17 år, de har haft psykiatrien i al almindelighed. Når man ser på de svar, vi har fået i sagen, vil man se, at det faktisk er meget, meget lidt tvang, der er blevet udøvet i Grønland i psykiatrien, også i forhold til hvordan vi håndterer tvang i psykiatrien her i Danmark.

Så jeg håber, at de midler, der er sat af til udannelse af de patientvejledere, der skal bruges, når Grønland nu selv skal lovgive på området om tvang i psykiatrien, slår til, og jeg vil ønske Grønland held og lykke med den faglige udvikling, der skal til, når man nu skal stå for den lovgivning selv, både i forhold til mindsteprincipet, i forhold til grundlovsrettigheder og i forhold til, at man netop holder øje med, at tvang ikke bliver en løsning på grund af underskud af ressourcer.

Så hvis grønlænderne fortsætter, som de plejer i Grønland, med at lave det fagligt kvalificeret, så kan vi kun sige held og lykke med opgaven.

Kl. 10:10

Formanden:

Tak til fru Karen J. Klint. Så er det hr. Martin Henriksen som ordfører.

Kl. 10:10

(Ordfører)

Martin Henriksen (DF):

Fra Dansk Folkepartis side bad vi ved andenbehandlingen om at få det her forslag trukket tilbage til fornyet udvalgsbehandling, og det gjorde vi, fordi vi gerne ville have svar på et forholdsvis enkelt spørgsmål. Vi synes, det er fint

Derfor kunne man godt, hvis man vil have lidt logik og lidt konsekvens bag de udtalelser, vi ser fra bl.a. grønlandske politikere, vente med at overføre det her sagsområde, til selvstyreordningen er trådt i kraft.

Efter vi havde trukket forslaget tilbage til fornyet udvalgsbehandling, stillede vi et spørgsmål, og det vil jeg gerne læse op, så folk derude kan se, hvorfor Dansk Folkeparti ender med at stemme imod og også anbefaler andre at gøre det.

Vi anmodede ministeren om følgende: Ministeren bedes redegøre for de økonomiske konsekvenser, såfremt lovforslaget først vedtages efter den nye selvstyreordnings ikrafttrædelse, herunder hvorvidt dette vil have betydning for størrelsen af det beløb, der med lovforslaget overføres fra Danmark til Grønlands hjemmestyre via bloktilskuddet.

Ministeren svarede: En grønlandsk overtagelse af sagsområdet, anvendelse af tvang i psykiatrien, vil med en ikrafttrædelse af lov om ændring af lov om sundhedsvæsenet i Grønland den 1. januar 2009 betyde en forøgelse af statens bloktilskud til Grønland på 200.000 kr. En grønlandsk overtagelse af sagsområdet efter en gennemførelse af Selvstyrekommissionens forslag til selvstyreordning for Grønland vil indebære, at selvstyret vil skulle finansiere overtagelsen af sagsområdet fuldt ud. Overtagelsen vil således ikke ske med tilskud fra staten.

Så synes jeg, det ville være fint, når nu Grønland ønsker at have mere ansvar, at de så også siger: Det skal Danmark ikke betale for, det betaler vi selv for.

Det er jo lidt inkonsekvent, at de siger, de vil have mere ansvar og mere selvstyre, men Danmark skal have lov til at betale. De områder, som det koster penge at overføre, og som Danmark skal betale for, overfører man, inden selvstyret træder i kraft, og hvis man ventede med at overføre dem, til selvstyret var trådt i kraft, skulle Grønland selv betale.

Det synes vi ærlig talt er den omvendte verden, og derfor vil vi selvfølgelig stemme nej. Hvis Grønland ønsker at overtage området, skal Grønland selvfølgelig også selv bestemme i tråd med den beslutning, som er truffet i Grønland.

Kl. 10:12

Formanden:

Tak. Ønsker flere at udtale sig?

Da det ikke er tilfældet, går vi til afstemning. Der stemmes fra medlemmernes pladser i salen.

Kl. 10:13

Afstemning

Formanden:

Der stemmes om lovforslagets endelige vedtagelse, og afstemningen kan begynde.

Afstemningen slutter.

For stemte: 94 (V, S, SF, KF, RV, EL, LA og SIU), imod stemte: 17 (DF), hverken for eller imod stemte: 0.

Lovforslaget er vedtaget og vil blive sendt til statsministeren.

Det næste punkt på dagsordenen er:

1) 3. behandling af lovforslag nr. L 51: Forslag til lov om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. (Klageadgang for afgørelser fra regionsråd).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

(Fremsættelse 31.10.2008. 1. behandling 13.11.2008. Betænkning 03.12.2008. 2. behandling 11.12.2008. Lovforslaget optrykt efter 2. behandling. Tillægsbetænkning 17.12.2008).

Kl. 10:13

Forhandling

Formanden:

Der er ikke stillet ændringsforslag.

Ønsker nogen at udtale sig?

Det gør hr. Jens Peter Vernersen, og det gør også hr. Jonas Dahl. Først hr. Jens Peter Vernersen.

(Ordfører)

Jens Peter Vernersen (S):

Socialdemokraterne stemmer for forslaget, L 51, når det kommer til endelig afstemning. Men inden vi kommer dertil, vil jeg godt have lov at sige, at EF-Domstolen siden 2001 har afsagt en række kendelser på sundhedsområdet, der giver danske borgere rigtig mange rettigheder. Men det har været mere end svært at få regeringen til at respektere disse kendelser. 7 år er der gået, hvor danske borgere ved EF-Domstolen har fået tilkendt rettigheder, uden at disse rettigheder er blevet til en del af dansk lovgivning. Den tidligere sundheds- og indenrigsminister, hr. Lars Løkke Rasmussen, har gjort alt, hvad der har været muligt, for at trække sagen i langdrag, og har tilbageholdt den viden, han havde, om, at her havde borgerne en række rettigheder.

Først efter at den nye sundhedsminister var i samråd i Folketingets Sundhedsudvalg i oktober 2008, kom der skred i sagen. Ved samrådet forsøgte ministeren ganske vist at afvise det som et politisk problem. Det var noget, som embedsmændene havde siddet med, sagde ministeren. Det er i øvrigt aldrig kønt, når en minister forsøger at give embedsmændene skylden for et problem, som ministeren burde være fuldstændig orienteret om, og det har også siden vist sig med de aktindsigter, der har været, at den tidligere minister har været fuldt orienteret om, hvilke rettigheder danske borgere burde have efter de domstolsafgørelser, der var faldet, rettigheder, man altså ikke har fået. Det er dokumenteret via aktindsigt, og det har været omtalt i Danmarks Radios P1, hvor der er blevet orienteret om, at sundhedsministeren har været fuldt orienteret, hvad man også kan se af disse aktindsigter, der ligger. Man kan se, at EF-dommene har givet danske borgere rettigheder.

Sundhedsministeren indså da også, at sagen ikke længere kunne holdes skjult for offentligheden, da det var fremme på et samråd, hvor offentligheden havde adgang. Der blev udfærdiget en bekendtgørelse, der gav borgerne rettigheder, den trådte i kraft her den 1. december 2008, og den beskriver nu, hvordan borgerne har rettigheder til sundhedsbehandling i andre EU-lande. Og med lovforslaget, L 51, sikres der så klageadgang, såfremt man ikke får mulighed for at udnytte de rettigheder, man har, hvis der er regioner, der afviser at betale.

Kl. 10:14