

spørgsmålet om demente, som jo er af en anden karakter.

Så det eneste, jeg kan sige, er, at vi er i gang med at undersøge det, fordi det er et problem, som kræver en eller anden form for reaktion.

Frank Dahlggaard (UP):

Jamen tak for svaret, som selvfølgelig er fuldt tilfredsstillende. Tør jeg spørge om, hvor lang tid man kan forvente, der vil gå, før man er klar med et eller andet tiltag, der kan løse det her problem, og vil ministeren overveje i givet fald at opfordre til, at man i højere grad bruger lægelovens § 12, der giver lægen ret og pligt til at fråråde sine patienter at føre bil og at underrette embedslægen om situationen, i stedet for bare at indstille til en vejledende helbredsmaessig køretest?

Trafikministeren (Jacob Buksti):

Det er, som jeg har forstået, præcis problemstillinger af den karakter, der overvejes, så det er selvfølgelig en mulighed. Det er klart, at det ikke er tilfredsstillende med bare en almindelig erklæring om, at sådan er det. Derfor vil jeg sige, at jeg forventer at få en indstilling fra Færdselsstyrelsen så hurtigt som muligt, hvori indgår overvejelser af det her problem, og så må vi jo se, hvilke løsninger det så i givet fald kan føre til.

Jeg er enig i, at det er et problem, som må løses. Det er en lille smule kompliceret, men derfor kan det jo godt løses alligevel.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Formanden:

Dermed er spørgsmålene til trafikministeren afviklet. Vi går til de spørgsmål, der er stillet til sundhedsministeren.

Spm. nr. US 75

Henriette Kjær (KF):

I dag i Berlingske Tidende er der et debatindlæg af fem læger på medicinske afdelinger. »Glem ikke medicinen« er overskriften, og det korte af det lange af deres indlæg er, at man simpelt hen har for travlt på de medicinske afdelinger. Der er ikke tid til ordentlig patientdiagnostik, og det medfører fejlbehandlinger og risiko for andre fejl. De mener heller ikke, at informationen er god nok, for det er der simpelt hen ikke tid til.

Jeg vil høre, om ministeren kan genkende den beskrivelse, og om ministeren er indstillet på at gøre noget ved det. Det er jo et meget stort problem. Det er ofte ældre patienter, der ligger på de medicinske afdelinger, og jeg mener ikke, vi kan være bekendt at nedprioritere den patientgruppe.

Endvidere er der jo dukket en række sager op, hvor amterne – og det kan jo også være, fordi de har travlt på de medicinske afdelinger – glemmer at orientere hjemmehjælpen om, at en patient kommer hjem. Det vil sige, man udskriver en ældre patient, der enten har været på medicinsk afdeling eller ortopædkirurgisk afdeling og er svækket, til et hjem, en kold lejlighed med et tomt køleskab. Hvad vil ministeren gøre ved det?

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Til fru Henriette Kjær: Jeg siger tak for spørgsmålet. Jeg er meget enig i, at det er et meget vigtigt sundhedspolitisk emne, hvordan vi behandler vores ældre medicinske patienter på vores sygehuse.

Vi har igennem nogle år haft fokus på hjerteområdet. Vi har sidste år sat fokus på den kræftsyge patient, og jeg er også indstillet på, at tiden nu er kommet til at se på den ældre medicinske patient, det, vi i fagsproget kalder den internt medicinske patient med de almene medicinske sygdomme.

Jeg vil gå et skridt videre til også at se på de ældre patienter, som har en uhelbredelig sygdom, hvor vi ikke kan gøre det godt nok. Der er tale om nogle patienter, som meget hurtigt bliver indlagt på sygehuset. Derfor kan vi se ude i afdelingerne, at de akutte indlæggelser udgør i størrelsesordenen 90 pct. og nogle gange mere på nogle af afdelingerne. Det betyder, at det er svært for sygehuse og for amterne at planlægge efter det. I flere år har vi kunnet se, at vi har været bagud med kapacitetsopbygningen i forhold til den tilgang, der er af nye patienter, og derfor ligger belægningsprocenten i størrelsesordenen 95-100 pct.

Det er en af de ting, som jeg i øjeblikket sammen med mit ministerium sidder og forbereder med henblik på at drøfte det med amterne i de kommende forhandlinger her i maj og juni måned.

Henriette Kjær (KF):

Tak for svaret. Jeg synes, det er positivt, at ministeren er indstillet på at gøre noget ved det.