

Det første område er sundhedsområdet. Vi har jo sammen med regeringen i de seneste år gjort en særlig indsats for at bekæmpe ventelister, fordi vi synes, at noget af det skrækkelige er at stå med en alvorlig sygdom og samtidig være på venteliste til behandling. Vi har afsat ekstra ressourcer i de seneste år til det.

Vi har også lavet om på principperne, så man, hvis man skal vente i mere end 2 måneder, får en rettilighed til at tage penge med videre til et andet behandlingssted for at kunne blive behandlet, når det offentlige ikke kan levere den her helt berettigede service, der ellers skal leveres helt berettiget fra borgernes synspunkt at se. Vi synes, det er helt afgørende vigtigt, at vi kommer videre ad den vej

Der har ikke været så meget fokus på det. Regeringen har afsat et beskedent beløb til venteliste-puljen, til at bekæmpe ventelister, men vi mener, at der skal mere til. Så vi vil meget gerne afsætte ekstra ressourcer. Vi har foreslået, at man finder op mod en halv milliard til en ekstra indsats på den her del af sundhedsområdet. Det er selvfølgelig også, fordi vi ved, at der i forhold til de ældre medicinske patienter er et klart behov for at gøre mere.

Der er også behov for eventuelt at bruge flere midler i relation til den debat, der har præget mediebildet også i de seneste uger, om, at patienter bliver flyttet rundt. Vi er såmænd enige i, at det ikke nødvendigvis er, fordi der mangler ressourcer, men måske mere en bedre planlægning, men det er så noget, vi skal have undersøgt i forhandlingerne. Vi afsætter i hvert fald ressourcer til, at vi kan gøre en ekstra indsats på den her del af sundhedsområdet.

Der er også andre dele af sundhedsområdet, som mere specifikt er vigtigt at sætte fokus på. Vi har nævnt emnet sundhedscentre igennem de sidste år, fordi vi mener, det er nødvendigt, at staten påtager sig et engagement i forhold til at få oprettet sundhedscentre.

Man kan vel nok sige, at efter at debatten er afsluttet omkring strukturreformen – og selv om der er røster fremme om, at dele af den skal laves om, så tror vi ikke, de har så meget på sig, det er nok mere teatertorden – kan vi lige så godt indrette os på, at nu er strukturreformen på plads, nu skal den udmøntes i den kommende folketingssamling. Og så drejer det sig selvfølgelig om, at vi også får skubbet den udvikling i gang, så der bliver etableret sundhedscentre som noget, borgerne kan føle en trykthed ved at have i deres lokalområde.

I særlig grad er der selvfølgelig behov for sundhedscentre der, hvor der er nedlagt små sygehuse, fordi man har været vant til, at der i de områder har været en lokal trykthed i form af et hold af uddannet personale, der kan træde til, når man har behov. Derfor mener vi, at staten skal gå foran og afsætte penge til, at der kan etableres sundhedscentre. Vi vil meget gerne gå foran og sætte penge af, der kan hjælpe med det.

Vi har også tidligere diskuteret, og det vil vi også gerne prioritere i år, det her med hospiceområdet. Det har også været lidt fremme på det seneste. Vi har igennem de sidste 2 års finanslove fået afsat penge til en udbygning af hospiceområdet, men vi må jo sige, at det går alt for trægt. Når man snakker venteliste-problematik, er det måske det mest vanvittige sted at snakke venteliste-problematik, når vi taler om en plads for døende i et trygt hjem, som et hospice jo er. Derfor skal vi have sat mere fokus på udbygningen af hospiceområdet, og vi foreslår igen i år, at staten overtager ansvaret for hospiceområdet.

Da vi foreslog det sidste år, led det en krank skæbne umiddelbart i forhandlingerne, fordi regeringen sagde, at det ville være at foregribe forhandlingerne om en strukturreform, og det kunne man selvfølgelig have som synspunkt. Vi har så diskuteret det med regeringen flere gange siden, og vi vil meget gerne have sat skub på udviklingen. Vi foreslår altså, at det foregår ved, at staten overtager ansvaret og selvfølgelig også i næste års finanslov afsætter de fornødne penge til en udbygning af hospiceområdet. Vi foreslår 25 mio. kr. Vi har de seneste 2 år afsat 20 mio. kr., men vi mener, at der er behov for en større indsats.

Så har det været nævnt, at der mangler initiativer, og at der mangler pladser til de børn og unge, der måtte have særlige behov, specielt i relation til overvægtsproblemer. Det mener vi også at vi skal have kig på som et særligt område inden for sundhedsområdet i forhandlingerne med regeringen.

Og psykiatrien har vi mange gange været inde på i folketingssammenhæng. Jeg har tidligere på Dansk Folkepartis vegne givet tilsagn om, at det område skal prioriteres, og det mener vi også skal gøres med konkret afsættelse af penge, ressourcer, når det handler om børnepsykiatri, og det øvrige psykiatriske område skal have en mere målrettet indsats i form af øgede midler. Vi foreslår 50 mio. kr. ekstra afsat.

Det andet hovedpunkt, jeg vil nævne, som er særligt prioriteret for os, er selvfølgelig ældre-