

Desværre er mange små sygehuse og akutte afdelinger blevet lukket i de senere år, og borgerne især i de tyndtbefolkede områder har fået længere og længere til en akut afdeling eller et hospital. Også af den grund er det livsvigtigt, at der sættes ind og foretages forbedringer på det præhospitale område, så også borgerne i de tyndtbefolkede områder kan få hurtig og kvalificeret hjælp i forbindelse med pludselig sygdom eller tilskadekomst.

Forslaget her ser vi som meget sympatisk, men da der lige nu og her snart skal omstruktureres i det danske landskab og opgaverne måske skal over på helt andre hænder om ikke så længe, mener vi, at det vil være fornuftigt at klappe hesten, som vi siger i Jylland, og se tiden an og indtil da skubbe på, så akutudvalgets anbefalinger bliver omsat i virkeligheden i langt højere grad og i et højere tempo end hidtil.

Vores konklusion er altså, at vi ikke her og nu kan tilsige forslaget vores støtte, selv om vi ser forslaget som meget sympatisk.

Den fg. formand (Lissa Mathiasen):

Fru Lone Møller som ordfører for forslagsstillerne.

Lone Møller (S):

Jeg vil gerne takke for debatten. Jeg kunne forestille mig, at nogle af dem, som stadig holdt på og kiggede på debatten her i Folketinget, måske sad og undrede sig ganske såre, for hvis man sådan lytter til, hvad der er blevet sagt, ser det jo næsten ud, som om samtlige partier i Folketinget er helt enige i det her forslag, men alligevel slutter alle med at sige, at de ikke kan støtte det. Som fru Videbæk sagde: Vi mener nu nok, at vi skal lige klappe hesten.

Det skal ikke være noget problem for Socialdemokratiet at klappe hesten, hvis det bare ikke er ligesom at skyde forslaget til hjørne og dække sig ind under strukturen. Forslaget her er bestemt ikke efter min mening i karambolage med strukturen. Man kunne godt tage fat på at begynde at analysere nogle af de ting, som vi har nævnt i forslaget, selv om strukturen ikke er på plads, men det skal ikke være afgørende.

Jeg skal takke meget for den positive melding, der har været fra så at sige samtlige partier. Der er ingen tvivl om, at det, der har fået Socialdemokratiet til at fremsætte det her forslag, netop er, at vi allerede i 1999 i et udvalg under Sundhedsministeriet slog fast, at der bør stilles krav til en sammenhængende planlægning af

akutindsatsen. Udvalget pegede ydermere på, at den samlede planlægning måtte omfatte både alarmcentral, ambulancetjeneste, lægeambulan- cer, det lægelige beredskab og modtagesygehus.

Der er ingen tvivl om, at bare siden 1999 er der gennemgået store forandringer i sundhedsvæsenet. De seneste års nedlæggelser af sygehuse betyder, at der er blevet længere mellem borgere og behandling, når ulykken indtræffer. Vi ser også en hastig ændring af organiseringen i sygehusvæsenet i større enheder, så ekspertisen på landsplan er samlet i færre og mere specialiserede hospitalscentre.

Derfor mener Socialdemokratiet, at tiden nu er til at få skubbet noget mere på, og vi har listet nogle områder op, hvor det i hvert fald er iøjnefaldende, at der er problemer, hvor det er mere eller mindre tilfældigt, hvordan beredskabet virker. Det er også nogle af de områder, som man har peget på i udvalget fra 1999.

Derfor havde vi gerne set, at man allerede nu nedsatte et udvalg, men som sagt skal jeg være yderst tilfreds med et tilsagn fra ministeren om, at det bliver, når strukturen er på plads. Jeg fik jo nærmest en lovning heroppefra på, at Sundhedsstyrelsen var sat i gang, så vi inden for en overskuelig fremtid kan drøfte, hvordan vi får styrket beredskabet.

Kl. 18.25

Der blev nævnt et par enkelte ting. Det var ministeren, der nævnte, at det måske kunne være svært at få akutbilkonceptet, som er beskrevet i forslaget, på skinner. Jeg synes også selv, da jeg sad med forslaget, at det virkede som frygtelig mange biler, vi sådan skulle have hængende rundt omkring. Men fagligt er jeg blevet belært om, at skal man have gavn af akutbiler, må der ikke være meget mere end en radius på 25 km, hvis de skal have nogen funktion. Hvis man ser på de steder, hvor de har indført det i dag, har de i Frederiksborg Amt 5 eller 6 akutbiler, og hvis vi ser på amternes størrelse i dag, er det dog ikke sådan, at vi skal have akutbiler på hvert eneste gadehjørne. Det vil vel dreje sig om en 50 biler.

Det kan jeg da også godt regne ud ikke er helt gratis, så selvfølgelig er der også økonomi i det her. Men jeg tror nu alligevel, at der er bedre økonomi i at få akutbiler end i at indføre helikoptere. Jeg har også læst artiklerne her for nylig af nogle læger, og jeg skal med det samme sige, at det ikke skal være afgørende for Socialdemokratiet, hvis det virkelig kan dokumenteres, at det bedre end noget andet ville kunne gå ind og