

plan. Man er enig i, at der skal gøres noget for de medicinske afdelinger, man er enig i, at der skal gøres noget for personalet osv., men man vil bare hellere gøre det på en anden måde end med en national handlingsplan. Er det sådan, ordførerens indlæg skal forstås?

Hvis det er tilfældet, bliver jeg noget mystificeret, for jeg har forstået, at på andre områder synes Dansk Folkeparti, det er godt, at vi har nationale handlingsplaner. Derfor vil jeg gerne høre, om man helt generelt pludselig ikke mener, der er brug for nationale handlingsplaner, eller man bare ikke synes, at ældre, medicinske patienter fortjener at få en national handlingsplan.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nu kommer fru Line Barfod igen frem med retorikken, og den nægter jeg faktisk at tage stilling til. Vi har bevilget penge til området netop for at forebygge sygdom blandt de ældre mennesker, så vi ikke ser dem på hospitalerne, og det er jo ikke nødvendigt at lave en national handlingsplan, når vi har lavet de tiltag, der kommer ud til befolkningen og ud at virke i amterne og kommunerne efter den 1. januar.

(Kort bemærkning).

**Line Barfod (EL):**

Jamen der er jo andre områder, hvor der er sat penge af, men hvor man alligevel har lavet nationale handlingsplaner, og det er derfor, jeg godt vil have oplyst fra ordføreren for Dansk Folkeparti: Er det, man har noget imod, de enkelte punkter, der er foreslået i forslaget, eller er det selve det at lave en samlet handlingsplan for ældre, medicinske patienter? Mener man, det kun skal være på kræft- og diabetes- og andre udvalgte områder, der skal være en national handlingsplan, men at ældre, medicinske patienter ikke fortjener at få en national handlingsplan?

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Der er ikke tale om, at ældre patienter ikke fortjener en national handlingsplan, men vi har jo afsat pengene og taget de initiativer, der skal til, for at vi ikke skal se de ældre patienter på hospitalerne, så lad os nu se, hvordan de virker. Jeg gav et eksempel med influenzavaccinationerne, hvor vi allerede sidste år så, at der ikke var så mange, der blev indlagt med lungesygdomme og andre bivirkninger efter en influenza, og

hvorfor skulle vi så lave en national handlingsplan med alle de tiltag, vi har igangsat?

(Kort bemærkning).

**Preben Rudiengaard (V):**

Jeg synes, der bliver stillet nogle spørgsmål, som i mine ører kan lyde lidt mærkelige, og derfor kunne jeg godt tænke mig at spørge, om fru Birthe Skaarup ikke kan bekræfte, at der er altså forskel på at lave specifikke handleplaner for endtellige enheder som sukkersyge og influenzavaccination – hvis vi kan kalde det behandling, det er jo også forebyggelse – og for et stort, komplekst område.

Jeg vil spørge fru Birthe Skaarup: Er det ikke vanskeligt at lave en handleplan, når det drejer sig om noget så stort og komplekst som udbygning af kapacitet, der også har noget med personaleressourcer osv. at gøre? Er det ikke svært at se de ældre i den sammenhæng? Og er fru Birthe Skaarup ikke enig i, at man godt kan lave handleplaner for små områder, men at det er svært at gøre det for store områder?

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Det vil jeg godt give hr. Preben Rudiengaard ret i, og jeg prøver jo netop også at fortælle, at vi har lavet forskellige tiltag for de medicinske patienter. Vi vil ikke lave én stor handlingsplan, sådan som Socialdemokraterne vil, vi vil ikke putte én handlingsplan for alle medicinske patienter ned i en kasse. Vi har lavet de tiltag for bestemte grupper, fordi de skiller sig ud fra hinanden, og dermed vil jeg give hr. Preben Rudiengaard ret.

Kl. 20.00

(Kort bemærkning).

**Lene Garsdal (SF):**

Fru Birthe Skaarup vil ikke have det hele puttet ned i én kasse, fordi problemerne i princippet er løst – sådan forstår jeg det – ved at der er afsat midler til den ene gruppe og den anden gruppe og den tredje gruppe patienter.

Men der er en meget væsentlig ting i forslaget, nemlig personalefastholdelse og personalerekruttering for overhovedet at få de medicinske afdelinger til at køre. Hvilke tiltag har regeringen og Dansk Folkeparti gjort for at fastholde personalet på de medicinske afdelinger, så man ikke behøver at lukke afdelinger på grund af mangel på personale?