

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jamen nu hopper kæden da helt af.

Jeg har da indtryk af, at fru Lene Garsdal, som også er læge, kender afdelingerne osv. Der kommer selvfølgelig akutte patienter ind, men når man giver 57 pct. af de midler, der bliver givet, til det medicinske område, er det da at stimulere og skabe meraktivitet. Det har ikke noget at gøre med de akutte patienter, der kommer ind. Det har noget at gøre med, at akutte patienter kun skal være der i kort tid, før de skal hjem igen. Vi har givet de penge, så fru Lene Garsdals argumentation hænger ikke sammen.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Jeg taler om takstfinansieringen af de offentlige sygehuse, og jeg taler om den udvidede ventetidsgaranti, hvorefter man, hvis man ikke kan få behandling inden for 2 måneder, kan få tilbudt behandling andre steder. Det er takstfinansieringen, jeg taler om, og det er da klart, at bliver man akut indlagt på en medicinsk afdeling, eller på en kirurgisk for den sags skyld, får man ikke del i takstfinansieringen. Det er ganske umuligt, for man kan jo ikke vælge noget andet.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det kan godt være, det er lidt ualmindeligt at gå op her og nu, men jeg må altså sige, at jeg er lidt rystet.

Vi skriver den 14. december 2004. Det er godt og vel 3 år siden, regeringen kom til, og der er i hvert fald gået noget i retning af 2 år og 8 måneder, siden vi første gang bragte meraktivitetsmidlerne i spil, og de har endnu ikke markeret sig på en sådan måde, at der her i Folketingssalen er faktisk indsigt i, hvordan tingene foregår.

Situationen er den, at man ser på, hvad DRG-værdien af det, der sker i sygehusvæsenet i løbet af 1 år, er, og hvis den stiger året efter, giver man flere penge. Det gør man, uanset om det er på det kirurgiske eller medicinske område, og uanset hvilken behandlingsform og hvilken patienttype der udløser meraktiviteten. Det er sådan, det foregår, og derfor er det rigtigt, som hr. Preben Rudiengaard så glimrende redegjorde for før, at de mange ekstra milliarder, regeringen har understøttet det danske sundhedsvæsen med, kommer både medicinske og kirurgiske patienter til gavn, også de ældre, medicinske patienter.

Det er i øvrigt også rigtigt, at hvis man kigger på statistikkerne, kan man se, at belægningsprocenten på de danske medicinske afdelinger udviser en – jeg skal ikke stå her og oversælge det, men en svagt faldende tendens. Jeg vil ikke afvise, at der fortsat kan ligge en patient på en sygehusgang et eller andet sted, men jeg kan sige, at der er statistisk belæg for, at der ligger færre patienter på gangene end tidligere. Det er de hårde facts.

Kl. 20.15

Så er det jo fair nok, at der er uenighed, og fair nok, at nogle vil gøre noget mere, og aldrig er noget af det, vi gør, godt nok, men der bør da i hvert fald være, kan man sige, den rigtige faglighed omkring det, vi diskuterer.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Fru Lene Garsdal sagde i slutningen af sit indlæg noget om nogle patienter, der kunne få en dårligere behandling ved at blive behandlet andre steder end på sygehuset.

Jeg vil godt spørge: Hvem er det, der har antydnet, at ældre medicinske patienter eller for den sags skyld nogen patienter overhovedet skulle behandles andre steder end på sygehusene? Hvem er det, der har planer om det?

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Når jeg sagde det, så var det, fordi det fremgår her af forslaget, som jeg desværre ikke har fået op, at man ville gøre de forebyggende tiltag, som jeg er helt enig i, for de ældre medicinske patienter, sådan at man kunne sikre behandling i eget hjem, så de ikke skulle indlægges.

Når jeg sagde andre steder, så er det, fordi vi tidligere her har diskuteret sundhedscentre, og hvor SF ikke ønsker, at man skal have nogen andenklassessteder, hvor man kan indlægge ældre medicinske patienter. Har de behov for en sygehusbehandling, så skal de have den bedste, der findes.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Jeg ville bare så forfærdelig gerne vide, hvem er det, der ønsker, at ældre medicinske patienter eller for den sags skyld nogen som helst patienter skal indlægges andre steder? Der er da ingen, der har talt om indlæggelse på et sundhedscenter i stedet for på et sygehus. Den behandling, en patient uanset alder, uanset sygdom skal ha-