

Kigger man på tallene for overbelægning på de medicinske afdelinger, kan man bl.a. aflæse af belægningsstal for Hovedstadens Sygehusfællesskab og for sygehusene i Århus Amt, at det dokumenteres, at der finder overbelægning sted. Overbelægning finder sted, når belægningsprocenten er over 90 i forhold til den officielle fastsatte norm, og nogle steder opgør Sundhedsstyrelsen faktisk den gennemsnitlige belægningsprocent i dag på landets medicinske afdelinger til 96 pct.

Skævvridningsargumentet i det danske sundhedsvæsen dokumenteres via en lang række faglige udtalelser. F.eks. udtalte Torben Ø. Pedersen, der er direktør på Amtssygehuset i Glostrup, der pr. 1. januar 2004 måtte lukke 15 ud af sygehusets 220 medicinske pladser, fordi økonomien strammede til: Vi er nødt til at omprioritere ressourcerne fra de medicinske afdelinger og over i de afdelinger, hvor der er konkurrence om patienterne. Det vil først og fremmest sige de kirurgiske og akutte afdelinger. Hvis vi undlader at gøre det, kommer vi til at betale alt for meget for at få disse patienter opereret på andre sygehuse.

Torben Ø. Pedersen kaldte situationen uholdbar og påpegede, at konsekvensen bliver overbelægning på de medicinske afdelinger, og at især mange ældre derved ikke får den nødvendige pleje.

Connie Kruckow, formand for Dansk Sygeplejeråd, fulgte trop med at sige, at det var nødvendigt at holde de politisk ansvarlige op på den beslutning, som de går ud med, nemlig at det er det kirurgiske område, der i den grad bliver opprioriteret. Det er der jo ikke noget i vejen med, men det har bare den bagside, at man nedprioriterer noget andet, og her drejer det sig om de ældre medicinske patienter, der bliver nedprioriteret. Det er ikke rimeligt.

Jeg kunne nævne flere, men det vil jeg hellere gå videre med.

Jeg synes, det er tydeligt, at tiltagende offentlige protester langt om længe har gjort, at regeringen har følt sig bevæget til at tilføre området flere ressourcer, men beløbene er næsten symbolske: 50 mio. kr. i 2004 og 105 mio. kr. i 2005 og i 2006.

Socialdemokraterne ved, at behovet er langt større. Der skal afsættes 200 mio. kr. årligt over 4 år til en samlet plan for øget kapacitet og bedre behandling af især ældre medicinske patienter. Der er brug for flere sengepladser, udbygning af enestuer eller tosengsstuer med mulighed for af-

skærmning, mere sundhedspersonale på afdelingerne, opgradering af faggrupper, bedre sammenhæng i alle faser af behandlingen, også efter endt behandling på sygehuset, og etablering af en kompetent geriatrisk hjemmepleje i hele landet.

Derfor fremsatte vi det her forslag i dag, og jeg vil som sagt meget gerne takke for behandlingen i dag. Der er undervejs kommet nogle ting op i debatten, som jeg også mener jeg her har adresseret.

Det korte af det lange er, at Socialdemokraterne ønsker det lange, seje træk. Vi ønsker, at fokus skal være på det hele menneske, når vi snakker om den ældre medicinske patient, og ikke kun på en enkelt diagnose.

Tredje næstformand (Kaj Ikast):
Ja tak. Der er et spørgsmål.

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg vil gerne spørge fru Sophie Hæstorp Andersen om det her med belægningsprocenten. Den interesserer mig meget. Jeg var i mit indlæg inde på, at den jo kan vurderes på mange forskellige måder, men jeg vil gerne for nu at være flink spørge, om fru Hæstorp Andersen er opmærksom på, at belægningsprocenten nu er lavere, end den var lige omkring år 2000, og om, hvorfor man bruger nogle gamle tal for belægningsprocenter i stedet for tallene nu, som har vist faldende tendens.

(Kort bemærkning).

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Hr. Preben Rudiengaard er jo egentlig meget interessant, fordi i et tidligere indlæg har han først sået tvivl om, hvordan man overhovedet opgør procenterne på det her område, og nu vil han så godt høre, hvorfor vi bruger nogle tal og ikke nogle andre tal.

Kl. 20.40

De tal, vi har brugt, er taget fra virksomheden ved sygehusene for 2003. Det kan godt være, at det ikke er de allerallernyeste tal, men de er i hvert fald gældende for sidste år. Jeg har ikke set nogen nyere tal på området, må jeg indrømme, men jeg vil ikke afvise, at de måtte eksistere. Hvis de er for nedadgående er det da positivt.

Jeg har selv haft fornøjelsen af at være på en medicinsk afdeling, og jeg tror, at hr. Preben Rudiengaard vil give mig ret i, at nogle gange kan man være ude et sted, og så kan man se på papi-