

Bet. o. f. t. beslutn. vedr. handlingsplan for ældre medicinske patienter

Til beslutningsforslag nr. B 30. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 8. juni 2005

Betænkning

over

Forslag til folketingsbeslutning om en national handlingsplan for ældre medicinske patienter

[af Lone Møller (S) m.fl.]

1. Udvalgsarbejdet

Beslutningsforslaget blev fremsat den 18. marts 2005 og var til 1. behandling den 28. april 2005. Beslutningsforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet beslutningsforslaget i 5 møder.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 2 spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (V, DF, KF og RV) indstiller beslutningsforslaget til *forkastelse*.

Venstres medlemmer af udvalget bemærker, at Venstre ønsker at sikre den bedst mulige behandling af de ældre medicinske patienter.

Siden 2001 har regeringen givet et væsentligt løft til den indsats, som der virkelig var behov for såvel over for de kirurgiske patienter som over for de medicinske patienter og i særdeleshed over for de ældre medicinske patienter.

Sygehusvæsenet har fået tildelt 3 mia. kr. til bl.a. meraktivitet, og dette har motiveret til, at væsentligt flere medicinske patienter end de ældre medicinske patienter er blevet behandlet, samtidig med at belægningsprocenten på de medicinske afdelinger er faldet.

Regeringen og DF har afsat midler til en øget indsats på specifikke medicinske områder som bl.a. demensområdet og diabetesområdet. Der er via kvalitetsmodellen sat fokus på genoptræningsområdet, og den elektroniske medicinprofil er blevet implementeret.

Herudover er der afsat 105 mio. kr. i hvert af årene 2005 og 2006 til en øget specifik indsats til geriatri og genoptræning samt influenzavaccination af ældre.

Der er afsat midler til et forsøgsprojekt vedrørende sundhedscentre og til forsøg med forebyggende sundhedsfremmende indsats.

Kommunalreformen vil på sundhedsområdet give et mere entydigt ansvar for sundhedsfremme og koordination af bl.a. den helhedsorienterede indsats mellem kommune og sygehusvæsen, bl.a. vedrørende de ældre medicinske patienter.

Der er mange aktiviteter i gang, og der er sat fokus på de ældre medicinske patienter.

Set i lyset af regeringens indsats og kommunalreformens entydige præcisering af myndighedsansvar over for borgerne også på sundhedsområdet finder Venstre, at der ikke aktuelt er behov for at etablere en national handlingsplan, som vil virke bureaukratisk og forstyrrende på de mange initiativer, som allerede er iværksat, og som skal til at virke.

Venstre vil følge udviklingen og måle effekten af tiltagene. Der er således ikke aktuelt behov for