

man kan være helt sikker på, at her bliver jeg taget imod på en sådan måde, at jeg er tryk ved behandlingerne, jeg er tryk ved, at jeg bliver færdigbehandlet, og at jeg også kan komme hjem i nogle trygge rammer.

Derfor mener vi, der er brug for, at vi får ændret forudsætningerne for, at man kan komme til at fungere på den rigtige måde på de medicinske afdelinger.

Der bliver udført rigtig meget godt arbejde, men forudsætningerne er for pressede, og der er for få ressourcer til at gøre det arbejde. Derfor bør vi være så forudseende, at vi i en tid, hvor vi ved, at der kommer mange flere ældre i fremtiden, og hvor vi ved, at de ældre udgør en stor del af de mennesker, vi taler om her, sikrer, at vi har et beredskab, så vi kan gå ind og forebygge, at vi kommer i en situation, hvor vi har et medicinsk behandlingssystem, som vi ikke er tilfredse med.

Vi ved da godt, at der også har været taget andre initiativer. Vi synes bare ikke, at de er gode nok. Vi synes ikke, at de er effektive nok. Og vi synes, at der skal en større vitaminindsprøjtning til på det her område, fordi der er tale om så mange mennesker og så mange sårbare mennesker.

Derfor håber vi meget, at der er velvilje til at kigge på det her forslag, så vi kan arbejde videre med det. Det er vores håb.

Formanden:

Så er det fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Det er da udmærket, at vi igen får en debat om de ældre medicinske patienter. Vi har tidligere i Dansk Folkeparti givet udtryk for, at det er en gruppe, vi naturligvis ikke skal glemme. Vi har jo sammen med regeringen været med til mange gode ting på det her område.

Kl. 16.30

Det er jo sådan, at medicinske patienter ofte bliver indlagt akut på en medicinsk afdeling uden at have stået på en venteliste, og det kan nogle gange føre til en overbelægning. Men når man ser de procentsatser, der er, synes jeg ikke, at det er skræmmende i øjeblikket.

Vi har været med til at indføre mange ting – ministeren var inde på det – i forbindelse med geriatrien, lungesygdommen KOL, genoptræning, influenzavaccinationer og den hensigtsmæssige medicinanvendelse. Vi har sat penge af

til demenspuljen, akutsengestuer og sidst sundhedscentre.

Men man kan naturligvis blive ved, for der vil hele tiden være områder, hvor vi synes, vi måske ikke har gjort det godt nok, men jeg synes også, at vi bør nævne her, at vi går i gang med en strukturreform. Vi skal ind og kigge på det større ansvar for opgaverne på sundhedsområdet, herunder genoptræning uden for sygehusregi, og det er selvfølgelig Dansk Folkepartis håb, at der her kan lægges flere forebyggelsesopgaver, også for de ældre. Her tænker jeg naturligvis også på en minimering af hospitalsindlæggelser både på diabetes- og gigtområdet og øvrige andre områder.

Noget af det, man også bør fokusere på i de her sundhedscentre, er blodtryksmålinger. Det er utrolig vigtigt, at vi får fat i de her mennesker, så de ikke bliver indlagt. Der kan man spare mange penge, tror vi.

Jeg kan ikke lade være med at tage et stykke papir frem, som vi fik fra Dansk Selskab for Intern Medicin. Det var på et møde i Folketingets Sundhedsudvalg, hvor man var inde og bede om, at vi havde nøje fokus på nogle områder. Det var bl.a. effektivisering af patientforløb, og det var udvikling af kliniske arbejds gange, en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde, bedre arbejds gange i det akutte område, hvor patienterne indlægges, og en bedre og hurtigere undersøgelse af patienterne.

Noget af det, jeg selvfølgelig bemærkede, var, at man også sagde, at udvikling af de medicinske afdelinger måske ikke primært kræver flere senge, men det kræver bedre organisation og koordinering af patientforløb. Det synes jeg at vi også bør holde os for øje.

Jeg vil godt sige, at vi også denne gang i Dansk Folkeparti har diskuteret meget, om vi skal have en national handlingsplan. Vi er ikke uinteresserede i på en eller anden måde at prøve at tage nogle initiativer til at sætte noget i gang. Jeg vil her sige, at vi ser positivt på, at Socialdemokratiet kommer, så vi kan debattere det her emne igen, men vi er også positive over for at lave en form for plan over, hvordan vi bedre kan styre det her område.

Jeg har også fået henvendelse i forbindelse med geriatrien, hvor man mener, at man måske kan gøre det noget bedre.

Mange af de her ting afhænger jo også af den kommende struktur, men vi er ikke negative over for, at vi måske i samarbejde med hele Folketinget kan gå ind og lave en handlingsplan på