

kommende ikke en sammenhæng i patientforløbet, og det er sikkert noget, hele Folketinget synes er en god idé vi får. Også på den måde udnytter vi ressourcerne bedre efter min vurdering, og det er det, vi skal frem til.

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg vil da sige mange tak for det her, for jeg hører fru Birthe Skaarup sige til mig, at vi nu lige skal prøve at få det her vurderet, og så samtidig – og det vil jeg gerne i vores udmærkede udvalg, hvor vi arbejder i en god symbiose alle sammen – få snakket om tingene, men at det ikke lige skal være en direkte forkromet plan, vi kommer og trykker ned over et system.

Tak for det. Jeg skal bare høre, om jeg så har forstået det rigtigt.

Kl. 16.40

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Vi skal have en vurdering af det her under udvalgsarbejdet, synes jeg, og så se, hvad vi kan finde frem til, og om vi kan blive enige.

Formanden:

Tak til fru Birthe Skaarup. Så er det fru Helle Sjelle som ordfører.

Helle Sjelle (KF):

For Det Konservative Folkeparti er et stærkt og velfungerende sundhedssystem en mærkesag. Vi ønsker bestemt, at det danske sundhedsvæsen skal befinde sig i verdensklasse. Det er klart.

Når jeg siger verdensklasse, mener jeg både, når det drejer sig om forebyggelse, behandling og omsorg. Vi skal have et sundhedssystem, der er præget af kvalitet, effektivitet og tryghed, ikke mindst for vores ældre medborgere, som ofte har brug for sundhedssystemet og nogle gange i længere perioder. Vi bør naturligvis arbejde for, at mødet med sundhedssystemet derfor er så behageligt for den enkelte patient som muligt; det siger sig selv.

Overordnet set kan vi egentlig godt være enige med Socialdemokraterne. Ser vi på beslutningsforslaget, mener vi naturligvis også, der skal være den fornødne kapacitet, tid og sammenhæng i behandlingen af alle patienter på sygehusene. Det er imidlertid vores indtryk, at regeringen har gjort en stor indsats på det område de seneste år, hvor der allerede er iværksat en

række initiativer specielt til gavn for de ældre patienter.

F.eks. er der indført tilbud om gratis influenzavaccination til alle over 65 år, der er etableret en personlig medicinprofil, som betyder større tryghed i medicinordningen, og der er udarbejdet handlingsplaner på diabetes- og demensområderne.

Der er ligeledes blevet tilført store ressourcer til sygehusvæsenet, og det har sikret en bedre behandling – det skulle det gerne – af flere patienter. En ressourcetilførsel, som naturligvis også er kommet de ældre patienter til gode. Alt sammen er et forsøg på at imødekomme ældre patienters behov og ønsker og at gøre deres møde med sundhedssystemet så trygt og behageligt som overhovedet muligt.

Derudover er vi naturligvis enige med forslagsstillerne i, at rehabilitering efter sygdom og behandling også spiller en stor rolle. Der skal naturligvis være en sammenhæng mellem de forskellige faser i et behandlingsforløb.

Samtidig er vi enige i, at det vil være hensigtsmæssigt at udbygge den sundhedsfremmende indsats i hjemmeplejen med henblik på at aflaste sygehusene, så ældre, der er syge, så vidt muligt behandles i deres eget hjem. Det er naturligvis til fordel for både sygehusene, der undgår problemer med overbelægning, og den ældre, der kan blive behandlet hjemme i trygge rammer.

For mig at se er der store muligheder for, at det vil kunne gøre sig gældende, når kommunalreformen træder i kraft. Når kommunerne kommer til at varetage de opgaver lokalt og får en størrelse, der betyder, at de også kan løfte opgaven, vil det forhåbentlig medføre bedre rammer og mere tryghed for den enkelte, når det drejer sig om forebyggelse, behandling og rehabilitering.

På baggrund af dette mener vi således ikke, at der på nuværende tidspunkt er behov for en handlingsplan på området, og derfor støtter vi ikke Socialdemokratiets forslag.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg vil godt sige til fru Helle Sjelle, at vi i Socialdemokratiet bestemt ikke er uenige i, at vi skal have et sundhedssystem i verdensklasse. Det tror jeg ikke at der er nogen i den her sal der er uenig i.

Men så fremhæver fru Helle Sjelle nogle ting, nemlig medicinprofil, demensudredning og