

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Nu synes jeg faktisk, at vi skal se at få kommunalreformen gennemført, få kommunalreformen implementeret, før vi kaster os ud i en masse nye initiativer, og jeg vil også gerne sige i den sammenhæng, at jeg ikke tror på, at planer i sig selv betyder noget. Det, der betyder noget, er faktisk, at der er handling bag det, der bliver lovet skal gøres.

Derfor har jeg også en forventning om, at når den kommunalreform er implementeret, giver den et bedre sammenhængende forløb for f.eks. ældre end det, der sker i øjeblikket.

(Kort bemærkning).

**Lise von Seelen (S):**

Nu synes jeg sådan set ikke, at det er forslaget her, der har knyttet kommunalreformen så hårdt op til forslaget. Jeg synes faktisk, det er fru Helle Sjelle og tidligere talere, der har hæftet de to ting rigtig meget sammen.

Når vi nu snakker om den reform og der bliver talt forebyggelse, har fru Helle Sjelle så en idé om, at kommunerne vil satse meget hårdt på det forebyggende, for jeg hører, at det er et savn i dag? Er det alene det økonomiske incitament? Hvorfor har kommunerne ikke den forebyggelse i dag? Hvilken idé kunne fru Helle Sjelle have om det?

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Nu handler det jo altså om, at vi kommer til at stille nogle krav til kommunerne om, at de faktisk udfører de her opgaver, og vi vil selvfølgelig følge selve implementeringen af kommunalreformen nøje. Det siger sig selv. Vi vil også sørge for, at det kommer til at ske på en hensigtsmæssig måde, og vi vil selvfølgelig gøre vores til, at tingene faktisk også får den effekt, som vi håber de får, deriblandt også på forebyggelse.

**Formanden:**

Tak til fru Helle Sjelle. Så er det fru Charlotte Fischer som ordfører.

**Charlotte Fischer (RV):**

Det her beslutningsforslag retter sig jo mod et rigtig vigtigt område, nemlig de medicinske patienter, og dem er der rigtig mange af. Det er faktisk 80 pct. af alle de patienter, der befinder sig på sygehusene.

Det er ofte folk med komplicerede sygdomme, og generelt deler jeg jo nok også den fornemmelse af, at det indimellem har været en overset gruppe, ikke mindst i betragtning af, at den politiske debat på sundhedsområdet meget handler om ventelister, og det er ikke altid lige det, der gør sig gældende for medicinske patienter, der jo i høj grad er akutte.

De fire elementer, der bliver nævnt i beslutningsforslaget, nemlig manglende kapacitet, personaleproblemer, rehabilitering og sundhedsfremme, er jo vigtige områder, som jeg også ser nogle udfordringer i, men når det er sagt, så vil jeg sige samlet, at sådan som det ligger her, kan vi ikke i det Radikale Venstre støtte beslutningsforslaget.

Det er der en række grunde til. Jeg synes, at det mangler noget af det, der måske er det aller-vigtigste på hele det her område, nemlig spørgsmålet om, hvorvidt udviklingen, sådan som den foregår i øjeblikket, i virkeligheden nedprioriterer det her område. Det er lidt påstand mod påstand. Ministeren siger jo, at takstfinansieringen ikke er gået ud over det medicinske område, for den er sådan set gået halvt til det kirurgiske og halvt til det medicinske. Samtidig er det, vi hører rundtomkring, og det, vi også kan se med belægningsprocenten, at der alligevel sker en eller anden form for prioritering.

Jeg synes i virkeligheden, at det helt store problem i sundhedsvæsenet og den udvikling, vi har, er, at vi sætter gang i et meget stort system, som på mange måder kan være rigtig tænkt, men hvor vi faktisk ikke ved noget om, hvad det er for nogle konsekvenser, der kommer ud af det, og jeg synes, at noget af det, vi får brug for her i den kommende tid, også i forbindelse med kommunalreformen, jo i virkeligheden er at få belyst, hvad det er for nogle prioriteringer, der sker derude på afdelingerne, på sygehusene, og hvilken betydning de får også for de medicinske patienter.

Jeg synes, at det helt overordnede problem med det her beslutningsforslag ikke er, at det ikke er vigtige ting, og at der ikke er problemer med overbelægning, personale, der forsvinder, osv., men at timingen er rigtig skidt. Vi har faktisk ikke, selv om det måske er naivt, i Det Radikale Venstre helt opgivet at få indflydelse på den strukturreform, der er lagt frem fra regeringens side. Vi håber faktisk på at kunne være med til at få indflydelse på at få den landet.

Det betyder jo også, at der ligger et forslag til en ny struktur på sundhedsområdet med nye re-