

får det store ansvar, det er at genoptræne uden for sygehusregi.

Som sagt gives sundhedsvæsenet med denne her reform et meget bedre grundlag for at sikre sammenhængen i patientbehandlingsforløbet på tværs af administrative grænser. Det har været noget af det, der har ligget Dansk Folkeparti meget på sinde. Det, vi mange gange hører, når patienterne kommer ind i det danske sundhedsvæsen, er, at de ikke oplever den kontinuerlige sammenhæng, som der skulle være.

Kl. 11.20

Jeg vil også godt sige, at noget af det, jeg synes er væsentligt at omtale her i dag, er kvalitetsområdet. Den danske kvalitetsmodel vil være et afgørende initiativ også på det her område. Udbredelsen af akkreditering vil starte i sygehussektoren, som vi ved, men for os er perspektivet også klart, at det også skal omfatte praksissektoren og kommunerne.

Vi ser i Dansk Folkeparti naturligvis frem til, at genoptræningen nu kommer ind i faste rammer. Som jeg tidligere har nævnt, opfattes det af mange som en gråzone, som den ligger i øjeblikket. Genoptræningsplanerne, når der er behov for almindelig genoptræning, skal nu udmøntes i nærmiljøet, og her kan kommunerne jo få etableret eller indgå en aftale om genoptræning.

Her kommer de sundhedscentre ind, som ikke direkte er nævnt i lovgivningen, men som er nævnt i bemærkningerne, og som vi i Dansk Folkeparti har været meget optaget af. Vi har jo set, hvordan kommunerne faktisk har taget det til sig, at de nu får ca. 20 pct. af sundhedsvæsenet ind under deres vinger, og at de dermed også har taget meget del i, at der er afsat nogle penge til at oprette sundhedscentre.

Jeg ved udmærket, at der findes sundhedscentre, men det, at man nu får mulighed for at søge fra en pulje, har gjort, at man har været meget kreativ rundtomkring i de nye kommuner. Mange af de kommuner, der allerede er sammenlagt, har lavet en aftale og prøver på at få det rigtige sundhedscenter op at stå. Det var også derfor, at vi her med den nye kræftbehandlingsplan, som træder i kraft i år 2006, fik yderligere 50 mio. kr. til det her område.

Vi forventer os meget af det. Vi forventer os meget af, at kommunerne som sagt har det store engagement, som de giver udtryk for, og det er naturligvis til den danske patient og de danske borgers fordel, at kommunerne kommer til at leve op til det, så borgerne og patienterne bliver tilfredse og får det rette genoptræningsstilbud.

Men som sagt kan Dansk Folkeparti, som alle ved, tilslutte sig ændringsforslagene og hele lovgivningen på det her område.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg tror, at de fleste, der beskæftiger sig med sundhedsvæsenet, har den opfattelse, at det vil være godt, hvis der kunne skabes en større sammenhæng for det enkelte menneske, både i patientforløbet og i det forhold, at man også, som man jo ofte er nødt til, skal have involveret socialforvaltningen og andet.

Det, jeg gerne vil høre, er: Hvad er det i dette lovforslag, som gør, at der skulle blive større sammenhæng? Dels kan jeg jo forstå på argumentationen, sådan som vi har hørt den tidligere, at dette lovforslag kun er en sammenskrivning af de love, der er i forvejen, og dermed er der ikke noget nyt, der giver en større sammenhæng, dels fordeler man nogle af opgaverne mellem kommuner og regioner. Det må da give mindre sammenhæng, end hvis det som i dag ligger i amterne.

Derfor vil jeg gerne høre: Hvad er det i dette lovforslag, som Dansk Folkeparti mener giver en større sammenhæng for den enkelte patient og en bedre mulighed for at have et forløb, der hænger sammen, og nogle personer, der sørger for, at der er sammenhæng hele vejen?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Den bedre sammenhæng skal naturligvis ses derved, at når patienter er færdigbehandlede i det danske sygehusvæsen, bliver der udskrevet disse handlingsplaner, som der også skulle udskrives nu, men som i mange tilfælde ikke bliver lavet. Det skal der naturligvis strammes op på, for den handlingsplan skal jo følge patienten i det videre forløb, når vedkommende skal i gang med en genoptræning i kommunerne. Det er her, jeg mener at sammenhængen i patientbehandlingsforløbet vil blive meget bedre.

Kl. 11.25

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg kan altså forstå, at den lange tale, som fru Birthe Skaarup holdt om, at denne reform medfører en større sammenhæng for patienterne, alene bygger på, at man i lovforslaget viderefører det, der allerede står i loven i dag om, at de skal have en handlingsplan. Det synes jeg er im-