

ponerende at sælge som et stort fremskridt med en reform, men sådan kan man jo vægte tingene forskelligt.

Så ville jeg gerne høre om noget andet, nemlig spørgsmålet om at udvikle nogle nye ting. For en del patienter er det jo en stor belastning at blive indlagt på sygehus, og der kan det være en fordel, hvis man i stedet kan blive behandlet i sit eget hjem. Der er nogle sygehuse, der så småt er i gang med, at personalet kommer ud i patientens hjem og behandler der, så vedkommende slipper for at blive indlagt.

Men det, vi kunne høre på den høring, vi holdt om økonomien og hele den måde, reformen her bygges op på, var, at man kunne risikere, at sygehuse fremover ikke kunne lave forsøg med den slags, fordi det direkte er i modstrid med den måde, finansieringen lægges op på. Det er altså ikke forbudt, men de har bare ikke finansiering til det. Er det Dansk Folkepartis måde at skabe mere sammenhæng og bedre forhold for patienterne på?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Man kan jo nogle gange forstå tingene, som man har lyst til, men det er klart, at når vi siger, at der skal være bedre sammenhæng i hele patientbehandlingsforløbet, så gælder det fra dag et. Når en patient kommer ind, så skal der være en sammenhæng på den måde, at man møder en sygeplejerske eller en eller anden kontaktperson, der fører en gennem systemet.

Når man er færdig i sygehusvæsenet, skal man have den sygehusbaserede genoptræning, og ude i kommunen skal man have et tilbud i nærmiljøet. Det tilbud kan kommunerne lægge op til hvor skal være. Det kan være nøjagtig der, hvor patienten bor i nærmiljøet, men det kan også være i samarbejde med en anden kommune. Jeg ved ikke, om fru Line Barfod fik svar på spørgsmålet, men ellers må jeg jo høre det igen.

(Kort bemærkning).

Anne Bastrup (SF):

Jeg vil godt spørge fru Birthe Skaarup i forlængelse af den her debat: Hvordan vil fru Birthe Skaarup beskrive situationen for de pårørende til en person, der er kommet ud fra hospitalet med en genoptræningsplan, som kommunen ikke opfylder? Forudsætningen for, at den pågældende person kan komme videre i sit liv, er hurtigt, effektiv genoptræning med det samme. Hvordan mener fru Birthe Skaarup, at denne pa-

tient er sikret? Det er naturligvis meget ofte pårørende, der skal gå ind at hjælpe. Hvordan kan vi sikre en sådan patient?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Vi kan sikre den patient, som vi faktisk også var inde på det i aftalen, ved at vi laver et formaliseret samarbejde mellem sygehuse og kommunen, så man på en eller anden måde får en ansvarlig person, der står for at få denne her person videre i den genoptræning, som måske afsluttes i nærmiljøet. Men der skal være en ansvarlig person, der står for netop *den* ene patients fremtid.

(Kort bemærkning).

Anne Bastrup (SF):

Det er lige præcis svar af den her karakter, der gør mig meget, meget nervøs på vegne af de mennesker, der skal udsættes for en behandling, hvor de efterfølgende skal genoptrænes, når fru Birthe Skaarup, som har været et centralt led i hele det her forhandlingsforløb, kan sige, at der må være en eller anden person, *en eller anden*; ikke noget med i hvilket regi, ikke noget med, om det er en regional forpligtelse eller en kommunal forpligtelse eller måske den nabokommunes forpligtelse, hvor patienten hellere vil være. Der ligger en aftale, hvor hele det danske forvaltningssystem, sundhedssystem og sociale system vendes rundt, og så siger en af hovedforhandlerne: Der er en eller anden person, som vistnok på et eller andet niveau er ansvarlig.

Jeg vil sige til fru Birthe Skaarup, at jeg inderligt håber, at jeg får et bedre svar denne her gang.

Kl. 11.30

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Ja, ja. Tingene kan jo altid vendes, som man helst vil have det og helst se dem. Det er sådan, at når man kommer fra det danske sygehusvæsen, bliver der en genoptræningsplan. Den genoptræningsplan skal naturligvis laves i samarbejde med den praktiserende læge. Den praktiserende læge får også et ansvar her.

Men det er jo kommunen, der står for det her, og det er kommunen, der skal sørge for, at hele planen for den pågældende patient bliver udmøntet. Jeg tror på, at vi her får et system, hvor kommunen ønsker, at patienten hurtigt skal komme i arbejde eller hurtigt skal komme i gang