

spørgsmålet på et tidspunkt, hvis effekten af kommunalreformen og alt det andet ikke har effekt. Men det er jo fuldstændig utidig indblanding på nuværende tidspunkt i processen at lave store, forkromede, bureaukratiske handleplaner med ét formål: at styrke bureaukratiet på bekostning af de ældre medicinske patienter.

Formanden:

Så er det fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Der er da ingen tvivl om, at Socialdemokratiet har nogle gode intentioner med forslaget. Det har vi alle sammen på dette område, og jeg har givet udtryk for tidligere – og det vil jeg også gøre nu – at vi godt kan se det som et mål siden hen også at fokusere mere på de medicinske patienter.

Vi har allerede, som den tidligere ordfører sagde, tilført det danske sundhedsvæsen 3 mia. kr. over de seneste år, og det er rigtig mange penge. Jeg vil godt sige, at ligesom vi besluttede med kræfthandlingsplanen, altså at der skal være et patientbehandlingsforløb, ser vi selvfølgelig også helst, at det også sker på de medicinske afdelinger.

Jeg vil også godt sige, når jeg nu har lejlighed til det, at Dansk Folkeparti sammen med regeringen har tilført dette område nogle helt specifikke økonomiske ressourcer, og det kommer netop de medicinske patienter til gavn. Det er til geriatrien, det er til KOL-patienter, og det er også til genoptræning. Den skal vi også have med, for det er jo ikke bare selve patientbehandlingsforløbet, vi taler om, men også den forebyggende indsats på området. Vi har også tilført ekstra ressourcer til de demente, og mange ældre medicinske patienter er jo netop demente.

Det vil altså sige, at vi har foretaget nogle økonomiske tiltag, som vi synes vi først skal se effekten af. Ressourcetilførslen stopper jo ikke her i 2005, det er noget, der vil fortsætte. Jeg vil også godt sige, at vi har vedtaget en kræfthandlingsplan, og de ældre kræftpatienter, der bliver indlagt, er jo også medicinske patienter.

En anden ting er også meget vigtig for os, og det er den strukturreform, vi har behandlet adskillige forslag om her i dag. Vi vil godt se, hvordan strukturreformen vil udmønte sig i årene fremover, for det er jo sådan, at vi tror, den vil have en afsmittende virkning på hele den forebyggende indsats for de medicinske patienter.

Så vil jeg også godt sige, at i går vedtog Folketinget forslag, som gør, at den strukturreform, der nu snart er på plads, giver mulighed for at skabe en større sammenhæng i sundhedsvæsenet i forbindelse med forebyggelse, behandling og rehabilitering. Det ser vi også som noget positivt i det fremtidige sundhedsvæsen.

Jeg mener, Socialdemokratiet stemte for eller undlod at stemme i går. Jeg kan ikke lige huske, hvordan det var, men jeg regner da med, at Socialdemokratiet også synes, det er et af de tiltag, der vil være til gavn for de medicinske patienter.

Vi kan ikke støtte forslaget. Vi synes, der er nogle gode intentioner i det, men de økonomiske beregninger i forslaget er vi slet ikke sikre på holder, og som sagt vil vi meget gerne se, hvordan de ting, vi har sat i gang, bliver udmøntet, og den effekt, de har i fremtiden.

Kl. 20.30

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

De initiativer, der er taget, nævnte jeg også for et øjeblik siden, og jeg anerkender, at det er nogle initiativer, som helt bestemt gavner de medicinske patienter.

Men det rykker jo ikke ved det faktum – det hørte jeg også fru Birthe Skaarup nævne – at vi har et problem her. Vi har et område, hvor vi kan gøre det bedre, og vi ved, at det handler om mange ældre mennesker. Vi ved, at det handler om mennesker, som ikke altid har noget hensigtsmæssigt sygdomsforløb, og vi ved, at der er tale om alt for mange genindlæggelser. Det vil sige, at de initiativer, der er taget, meget hensigtsmæssigt kunne støtte en sådan handlingsplan.

Jeg synes, det er underligt, at når man anerkender, at der er et problem, og allerede har gjort nogle ting, der kan hjælpe, hvorfor så ikke gøre det helt rigtige? Hvorfor så ikke tage det sidste skridt og sige: Ja, lad os endelig gøre det og så få det helt rigtige ud af det? Vi har i hvert fald ikke været fastlåst på, at den økonomi, der er nævnt i forslaget, også var den, der skulle føres ud i livet. Vi har været åbne over for at drøfte forskellige modeller, så derfor undrer det mig, at vi alligevel ikke kan nå frem til at få en handlingsplan for de medicinske patienter.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Vi kan gøre det bedre, alt kan gøres bedre. Men nu har vi sat nogle ting i gang, og lad os prøve at