

Marie Fugl (SF):

Spørgsmålet drejer sig om, hvad ministeren vil gøre for at sikre, at landets hospitaler har en ernæringspleje, der sikrer, at færre patienter bliver underernærede.

Ifølge Sundhedsstyrelsen skønnes det, at 30 pct. af patienterne på de danske sygehuse er underernærede, og under indlæggelsen indtager patienterne gennemsnitligt kun mad svarende til 60 pct. af behovet for ernæring.

Underernærede patienter vurderes at være 50 pct. dyrere end gennemsnitspatienten. Det vurderes, at man ved en målrettet ernæringsindsats kan reducere antallet af underernærede patienter med 50 til 100 pct., og at det kan betyde en årlig besparelse på en halv til en hel milliard kroner.

Samtidig er ernæringsplejen det område, der er blevet kraftigst beskåret de sidste 10-15 år.

I 2003 afsatte Sundhedsstyrelsen under overskriften »Bedre mad til syge« en pulje på 5 mio. kr. til støtte af projekter, men der er ikke blevet samlet op på disse projekter, der er ikke blevet evalueret, ligesom erfaringerne fra pilotprojekterne ikke er blevet udbredt til andre sygehuse.

Sundhedsstyrelsens rapport viser også, at der er meget stor variation i den politik, som amterne fører i forhold til ernæring på sygehusene.

Jeg spørger derfor ministeren, hvad han agter at foretage sig for at sikre, at de her landspolitiske intentioner også kommer til at fungere i praksis ude på sygehusene.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Tak for spørgsmålet, som jo er uhyre relevant, og som jo giver mig lejlighed til at understrege, at der ligger en vigtig opgave her for landets sygehusejere.

For det er jo vigtigt at holde fast i, at vi har en rollefordeling i det danske sundhedsvæsen, hvor det er sygehusejerne, der har ansvaret for at drive sygehuse. Det er amterne i dag, det bliver regionerne fremover. Jeg tror selv på, at vi med 5 regioner frem for 15 selvstændige sundhedsvæsen er får nogle stærkere enheder, hvor politiske prioriteringer vil få lettere ved at slå igennem.

Som spørgeren også var inde på, ligger der jo en stribe anbefalinger og vejledninger og inspirationsmateriale til sygehusektoren med anvisninger på at forbedre ernæringsplejen af de indlagte patienter. Der er nu kommet en MTV-rapport – det er også den, kan jeg forstå, der hives

eksempler og tal frem fra – som jo sådan set understreger, at det her burde være en vindingsag i den forstand, at man kan øge udsigten til hurtig helbredelse af patienterne, man kan forbedre sygehusøkonomien, og man kan skabe mere kvalitet i oplevelsen, mens patienterne er indlagt. Alt det kan man gøre på en og samme tid.

Så der er jo sådan set i virkeligheden bare at sige, at nu må man se at komme i gang. Og det fordrer jo først og fremmest, sådan som det også fremgår af MTV-rapporten, at man fokuserer på det her tema på ledelsesniveau i de danske sygehuse.

Så man kan sige, at regeringen har understreget det her som en politisk prioritet. Det har vi gjort i den plan, »Sund hele livet«, vi lavede tilbage, det var vel i 2002. Det er jo også den, der har ført frem til, at der nu ligger en MTV-rapport. Og jeg er glad for at få lejligheden til også her i dag at sende det signal til sygehusejerne.

KL 20.25

Marie Fugl (SF):

Nu er det jo sådan, at de nye regioner ikke har mulighed for skatteudskrivning, så jeg vil spørge ministeren, om han ikke også ser det som sit ansvar, at regionerne prioriterer ernæringspleje og eventuelt supplerer med midler, hvis de ikke prioriterer den, så vi altså undgår, at de her patienter bliver ved med at være underernærede på sygehusene.

Konkret vil jeg spørge: Vil ministeren sikre, at underernæring og patienter med ernæringsrisiko indgår som et element i den fælles kvalitets sikring, som de nye regioner er ved at skrue sammen, altså det, der hedder den danske model?

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Uanset om der er skatteudskrivningsret i regionerne eller ej, vil det jo være sådan, at der er økonomi til rådighed i regionerne. Det vil i øvrigt være en økonomi, der region for region er mere retfærdigt afmålt i forhold til, hvordan befolkningssammensætningen er, end tilfældet er i dag, hvor sygehusdriften er skattefinansieret.

Så bliver det jo altså en opgave for de nye regionspolitikere, der vælges her om små 14 dage, at få skabt et godt sundhedsvæsen. Det, der så er vores opgave herfra, er jo at understøtte den opgave ved at sikre et gennemsigtigt sygehusvæsen, hvor man kan se de forskelle, der er på at drive det godt og mindre godt, ved at stille vi-