

Vi er gået efter at få ældreydelsen forhøjet fra år til år, så den bliver mere og mere værd for de par hundredtusinde ældre, der modtager ydelsen, men vi er også helt på det rene med, at ældrechecken kan gøres bedre, at den kan blive forbedret, og derfor vil vi også gerne i finanslovforhandlingerne finde penge til en forbedret ældrecheck. Vi skal huske, at der stadig væk er mange ældre mennesker, som faktisk ikke har særlig mange penge at gøre godt med, og for hvem det er et spørgsmål om, hvorvidt der er penge til at købe en julegave til børn og børnebørn, og vi kan godt gøre det bedre for dem.

Når vi taler om de ældre, er der også et specielt hensyn, som er relateret lidt til sundhedsområdet, og det handler om de ældre medicinske patienter. Vi har meget bevidst fokuseret på, at der skal behandles flere mennesker i vores sundhedssektor, at sygehusene simpelt hen skal kunne behandle flere mennesker, og at flere syge skal kunne blive behandlet hurtigere.

Vi ved også godt, at der skal tages et særligt hensyn til de ældre medicinske patienter, og derfor har vi på de finanslove, der har været gældende til og med i år, fået afsat nogle særlige midler, der skal gøre gavn her. Det er penge, der ikke er med på forslaget for næste år, men vi har stadig fokus på, at der skal være bedre forhold for de ældre medicinske patienter, og derfor mener vi også, at finanslovforhandlingerne skal bruges til at finde penge til næste år, der kan give et løft, så vi stadig kan gøre mere for de ældre medicinske patienter.

Når det så gælder sundhedsområdet mere generelt, er der flere håndtag inden for sundhedssektoren, vi bliver nødt til at dreje på. Vi har regionsaftalen fra i sommer, som giver regionerne mulighed for nu at komme i gang med at drive sygehusene. I de meldinger, der er kommet fra Regionsforeningen, har der været rimelig tilfredshed med den aftale, der blev indgået i sommer, fordi man kan fortsætte på det høje aktivitetsniveau, man er nået op på i år, og det er også nødvendigt, for som jeg nævnte før, skal vi behandle de syge hurtigt og godt – dels af hensyn til det enkelte menneske, der bliver sygt, men selvfølgelig også af hensyn til, at det er den rigtige måde at skrue tingene sammen på. Hvorfor lade syge mennesker gå i lang tid med sygdomme, uden at vi sætter ind og hjælper de mennesker til hurtigt at blive raske?

Kl. 13.40

Der er nogle specifikke ting, vi bliver nødt til at se på i finanslovforhandlingerne, og her vil

jeg nævne kræftområdet som et helt særligt område. I juni 2005 indgik vi en aftale om kræftbehandling her i landet, og det gjorde vi med udgangspunkt i, at vi syntes, behandlingen simpelt hen var for dårlig. Folk blev behandlet for sent, og der blev ikke sat ind på den rigtige måde. Når vi sammenlignede Danmark med andre lande, var vores kræftområde mere udsatte end i mange andre lande, og derfor udmøntede vi kræftbehandlingsplan II i nogle penge, der gjorde, at man kunne give kræftområdet et løft i 2006. På mange måder er det løft bygget ind i regionsaftalen, så det kan videreføres, når regionerne nu skal drive sygehusene.

Men der er også andre områder, hvor vi helt specifikt har ydet et ekstra bidrag til en forstærket indsats på kræftområdet, som vi bliver nødt til at fortsætte med og gerne vil løfte i 2007, så vi er sikre på, at de kræftområder her i Danmark ikke på nogen måde har en ringere chance for at komme positivt igennem sygdomsforløbet end i andre lande. Vi skal fortsat forbedre os på alle områder, når det drejer sig om at behandle kræftområder.

De psykiatriske patienter er jo et helt kapitel for sig, i den forstand at de ofte er blevet diskuteret i forbindelse med satspuljen. Der er indgået flerårige aftaler, og vi ved godt, at også her skal der findes holdbare løsninger for de kommende år, så vores psykiatriske patienter får den håndsrekning fra samfundet, som de har en helt berettiget forventning om.

På sundhedsområdet er der også initiativer angående forebyggelse. Vi har grebet forebyggelse an på mange måder, bl.a. ligger det jo i kommunalreformen, at kommunerne nu får et større ansvar for at udføre forebyggelsesarbejde, simpelt hen for at undgå, at folk bliver indlagt på sygehuset, fordi der kan sættes ind med nogle tiltag forinden. Vi har understøttet det arbejde med nogle statslige midler, bl.a. til oprettelse af sundhedscentre rundt omkring. Men det er jo et arbejde, der stadig er i sin vorden, det er et arbejde, der stadig skal pågå, og derfor vil vi selvfølgelig også have fokus på, hvordan vi fortsat kan understøtte forebyggelsesarbejdet.

Vi har også gennemført noget i virkeligheden banalt, men også vigtigt, nemlig influenzavaccination til vore ældre medborgere. Risikoen for at blive indlagt på sygehuset, fordi man får influenza, kan være ret så alvorlig for et ældre menneske, der er svækket, og med en lille, beskeden indsats i form af et tilbud om gratis influenza-vaccination, som mange gudskelov har taget