

Bemærkninger til forslaget

Baggrund

Beslutningsforslaget er en genfremsættelse af hovedindholdet af beslutningsforslag nr. B 30 fra folketingsmødet 2004-05, 2. samling. Da regeringens åbenhed om ældre medicinske patienters forhold er begrænset i en sådan grad, at man må karakterisere politikken som resulterende i lukkethed om vilkårene, er beslutningsforslaget imidlertid udbygget med initiativer, der skal sikre dels udtrykkelig angivelse af mål for indsatsen, dels den nødvendige information for at vurdere målopfyldelsen. Vedrørende beslutningsforslag nr. B 30 henvises til Folketingstidende 2004-05, 2. samling, tillæg A side 5483 og 5488, tillæg B side 1409 og forhandlingerne side 2214 og 4884.

Ældre medicinske patienter udgør en voksende gruppe af patienter i sundhedsvæsenet. Mere end halvdelen af alle patienter, der indlægges på sygehusenes medicinske afdelinger, er 65 år eller ældre. Blandt dem indlægges størstedelen akut og har brug for hurtig medicinsk behandling (jf. »Rapport om den ældre medicinske patient«, Sundhedsministeriet, juni 2001).

Dertil kommer, at ældre medicinske patienter udgør en af de mest udsatte patientgrupper i sundhedsvæsenet. Ældre har typisk et kronisk sygdomsbillede og skal behandles for flere forskellige symptomer. Det gør dem svære at diagnosticere ved indlæggelsen. Ældre patienter er længere tid om at blive raske, og de oplever hyppigere end andre patientgrupper genindlæggelser på sygehusene. Det er alt sammen med til at tære på kræfterne.

De kommende år bliver der flere ældre, og dermed stiger presset på de medicinske afdelinger.

Uheldigvis har der længe manglet politisk fokus på gruppen af ældre medicinske patienter. Selvom medicinske patienter udgør 80 pct. af samtlige patienter på sygehusene er der de seneste år satset meget ensidigt på at nedbringe de registrerede ventetider til de planlagte kirurgiske operationer, og indsatsen for ældre medicinske patienter er ikke tilstrækkelig. Det er vigtigt at nedbringe ventetiderne, men det bør ikke ske på bekostning af forbedringer for de mange ældre medicinske patienter.

De seneste års initiativer på sundhedsområdet kommer ikke i tilstrækkelig grad de adskillige tusinder af ældre medicinske patienter til gode. Det udvidede frie valg omfatter ikke den medicinske patient, fordi der ganske enkelt mangler behandlingstilbud på de private klinikker og hospitaler. Og for de mange ældre, der indlægges akut, giver det i praksis ikke mening at tale om et frit valg. Der er ikke tid til den slags overvejelser, når patienten får en blodprop, hjerneblødning eller andet, der kræver akut indlæggelse.

Samtidig sikrer regeringen ikke udviklingen af nye og nødvendige behandlingsmetoder, f.eks. til udbygning af sundhedsfremme og forebyggelse af sygdom eller genoptræningsforløb i den ældres eget hjem.

De seneste års udvikling i retning af færre indlæggelsesdage pr. indlæggelse ser endvidere ud til at afspejle uhensigtsmæssige patientforløb snarere end et mere effektivt forløb, idet der rapporteres om, at ældre medicinske patienter føler sig presset ud af hospitaler (se artikel i Lemvig Folkeblad den 1. august 2006: »Syge føler sig presset hjem fra sygehus«).

Socialdemokratiet mener, at der er behov for en samlet og langsigtet strategi for de ældre medicinske patienter i Danmark. Nationale handlingsplaner for psykiatri-, hjerte- og kræftområdet og senest for diabetesområdet har vist sig nødvendige for tilrettelæggelsen af en fokuseret indsats særlig for disse patientgrupper. Det er nu blevet tid til at rette fokus mod de ældre medicinske patienter, som har været overset for længe, og som udgør de svageste patienter på sygehusene.

Socialdemokratiet opfordrer derfor regeringen til at tage de nødvendige initiativer til at sikre, at der iværksættes en handlingsplan for de ældre medicinske patienter med henblik på at skabe mere overskud og bedre kvalitet i deres behandling på sygehusene og ved rehabiliteringen i eget hjem. Handlingsplanen skal føre til reelle forbedringer på de medicinske afdelinger, som kan mærkes i det daglige af de indlagte patienter. I Socialdemokratiets finanslovsforslag for 2007 er der derfor anvist et finansieringsgrundlag på