

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Nu havde vi ellers lige lært at gå op under andenbehandlingen.

Jeg kan ikke helt forstå, hvorfor Dansk Folkepartis ordfører ikke går ind i den her debat om behandlingsgarantien, behandlingsfristen, eller hvad vi nu skal kalde den, for det, vi jo kan se på høringssvarene fra bl.a. sygeplejersker og læger, er, at man bliver nødt til at rykke ressourcer fra de medicinske patienter, som fortrinsvis er de ældre patienter.

Kl. 10.40

Vi ved alle sammen, at vi vistnok mangler 1.000 sygeplejersker og frygtelig mange læger, og det er jo sådan, at døgnnet har et vist antal timer, og at der kommer et tidspunkt, hvor man simpelt hen bare ikke kan arbejde over. Det, man så fra hospitalets side bliver nødsaget til at prioritere, er den her type behandlinger for ikke at miste penge, når der kommer en, der har ret til en frit valgs-garanti, en, der altså kan tage pengene med på et privathospital eller med uden for regionen. De skal til hurtigt, for ellers mister systemet penge.

Jeg forstår slet ikke, hvorfor fru Birthe Skaarup ikke går ind i den her diskussion, for jeg kan ikke se andet, end at læger, sygeplejersker, ergoterapeuter, fys'er osv. har ret, når de siger, at det kommer til at gå ud over de ældre patienter.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Det her er et gode, vi indfører til de danske patienter, og det skal naturligvis også omfatte de medicinske patienter.

Man kan jo altid diskutere, hvem der skal behandles først i det danske sundhedsvæsen. Jeg ved også, at vi har læger, der mener, at hvis der kommer nogle akutte medicinske patienter, så bliver de selvfølgelig behandlet først, selv om der ligger en med en springfinger eller et strit-øre, der skal opereres. Sådan er det.

Men jeg er overbevist om, at når der er lavet en aftale med regionerne, hvor der sidder en socialdemokratisk regionsformand og flere andre socialdemokratiske medlemmer, og de siger ja til sådan en aftale om 1 måned fra den 1. oktober 2007, så er det relevant. Så er det, fordi de er klar over, at de skal overholde en sådan aftale.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Men sagen er igen i al sin korthed, at kagen jo ikke er uendelig. Der er x antal læger, og der er x antal sygeplejersker, og de patienter, der skal behandles, er mange. Når man så lægger en ny gruppe ind, der får nogle ekstra rettigheder, kommer det til at gå ud over dem, som man godt kan nedprioritere lidt, og det er de ældre på de medicinske afdelinger.

Det er derfor, at jeg simpelt hen ikke fatter, at Dansk Folkeparti fuldstændig accepterer den her symbolpolitik. For Dansk Folkeparti ved jo også eller burde vide, at hvis man har brug for en behandling for hjerteflimmer, så er der 2 års ventetid. Har man brug for en rygbehandling, er der på Fyn 18 måneders ventetid. Det er jo det, vi er oppe imod. Samtidig har vi i de sidste måneder hørt, hvordan de interne ventelister betyder, at selv om man har en ret til behandling inden for 14 dage, når diagnosen er stillet, kan der godt gå 3 måneder, før diagnosen bliver stillet. Det er jo det, vi er oppe imod. Og der er mandetimer bag, og de går nu fra de mennesker, hvor man godt kan nedprioritere behandlingen.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jeg kan høre i dag, at det er meget, meget vigtigt, at det bliver manet op i sådan nogle højder, hvor det slet ikke hører hjemme.

Det her system med de 2 måneder virker udmærket. Regionerne har sagt ja til, at vi fra den 1. oktober næste år går ned til 1 måned. Det er da klart, at de meraktivitetspenge også går til de medicinske patienter. Det må fru Anne Baastrup da vide.

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

Jeg er meget forbavset over, at Dansk Folkeparti ikke vil støtte vores ændringsforslag, som jo betyder, at rigtig mange mennesker ville undgå de mange medicinskift, som er et svært vilkår for især de ældre. Vi ved fra tilbagemeldinger, at mange ældre er utrygge ved, at de gentagne gange skal skifte produkter. De kan ikke kende medicinen, hvilket gør, at de simpelt hen bliver usikre.