

hvor det er regionerne og kommunerne, der har ansvaret for at finde redskaberne og finde de rigtige løsninger derude. Men jeg synes jo, at vores opgave så er at være meget klare på, om tingene samlet set, når man skuer ud over landet, går i den rigtige retning.

Her synes jeg, at forslagsstillerne måske har en pointe i, at vi måske ikke er helt klar over, om det på det samlede medicinske område faktisk er sådan, at vi i dag kan måle, at det rent faktisk er bedre, end det var for 2 eller 3 år siden, eller om det ligger nogenlunde fladt – også set i lyset af, at der bliver investeret i sundhedsvæsenet.

(Kort bemærkning).

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Vi kan jo måle, at der er et betydeligt løft i aktiviteten på det medicinske område. Det var derfor, jeg til en start udtrykte en stor glæde over, at de der forkerte oplysninger, der er indgået i to tidligere beslutningsforslag fra Socialdemokratiet, hvor man har understøttet myten om, at regeringens meraktivitetspulje skulle være gået ud over de medicinske patienter, er taget ud.

Vi ved notorisk, at det aktivitetsløft, der har været i sundhedsvæsenet dag for dag, siden den her regering trådte til, er fordelt ligeligt mellem det medicinske og det kirurgiske område. Så i den forstand ved vi, at det går bedre, at det går fremad, at der er mere aktivitet.

Så ved vi, at der er nogle udfordringer, som i høj grad knytter sig til det, der handler om at skabe sammenhæng i patientforløbene. Det er den udfordring, regeringen nu adresserer med kvalitetsreformen, som jo falder naturligt, kan man sige. Første fase var at bekæmpe ventetider, anden fase var at nyindrette strukturen, tredje fase er at komme ned i det og se på, hvad der sker inde på sygehusene. Her ruller vi nu ud med mere information om interne ventetider og med en række bud på, hvordan vi løser de udfordringer, der gemmer sig bagved, og inviterer alle til at deltage i det arbejde.

**Tredje næstformand (Helge Adam Møller):**

Tak til ministeren. Så går vi i gang med ordførerne. Den første ordfører er Venstres ordfører, fru Gudrun Laub.

**Gudrun Laub (V):**

Socialdemokraterne opfordrer med dette beslutningsforslag regeringen til senest den 1. oktober 2007 at udarbejde en national handlingsplan for

de ældre medicinske patienter med et nærmere specificeret indhold, der i betydeligt omfang griber ind i regionernes og kommunernes opgaver.

Kl. 18.05

Det kan undre, at forslaget kommer netop nu, hvor regioner og kommuner den 1. januar har overtaget ansvaret for den nye opgavefordeling, og hvor man forhåbentlig er i fuld gang med at løse nogle af de problemer, som Socialdemokraterne her peger på. Forklaringen på det tidsmæssige sammenfald med kommunalreformens ikrafttræden er velsagtens, at der er tale om en næsten uændret genfremsættelse af to tilsvarende forslag fra henholdsvis november 2004 og marts 2005.

Venstre kan heller ikke denne tredje gang støtte Socialdemokraternes forslag om en national handlingsplan.

I Venstre er vi meget optaget af, at sygehuse skal fungere effektivt til gavn for patienterne, og er optaget af at gøre hele sundhedsvæsenet bedre til gavn for alle. Det er også derfor, at der i denne regerings tid er tilført sygehusene mange milliarder kroner.

Venstre er enig i, at det medicinske område trænger til ekstra opmærksomhed, og vi deler Socialdemokraternes ønske om at sikre kapacitet, tid og sammenhæng i behandlingen af den ældre medicinske patient. Men vi er ikke enige med Socialdemokraterne i, hvordan vi kan sikre et løft, og hvilke metoder vi skal bringe i anvendelse. Så vidt jeg kan se, er Socialdemokraterne parat til at gå meget langt i indgriben i regionernes og kommunernes arbejdsopgaver, hvor vi i Venstre har større respekt for det kommunale selvstyre.

Sygehusene har i årene fra 2001 og videre frem til 2007 fået tilført 11 mia. kr. ekstra. Det har helt generelt sikret udredning og behandling af flere patienter, og det løft er også kommet de medicinske patienter til gode.

Det væsentlige er også regeringens initiativer til at sikre mere sammenhæng i forløbene, en mere effektiv udnyttelse af den eksisterende sengekapaцитet samt en klarere arbejdsdeling mellem sygehusene og kommunerne i forhold til de ældre patienter.

Kommunalreformen har sat fokus på den kommunale indsats og på bedre sammenhæng i forløbene, og kvalitetsreformen vil understøtte arbejdet med at reducere de interne ventetider og gøre servicen borgervenlig, så vi får en bedre sammenhæng i behandlingen. Desuden er der i Sundhedsstyrelsens regi etableret en national