

bringe de registrerede ventetider til de planlagte kirurgiske operationer. Det passer efter Dansk Folkepartis vurdering ikke, idet vi gentagne gange i de senere år har fået tilført flere ressourcer til området.

Det var derfor, jeg nævnte alle de her ting – jeg ville om muligt prøve at tilbagevise nogle af dem. For der er jo, og det må fru Lise von Seelen også indrømme, fundet mange ressourcer til det her område, og det er et område, der er blevet opprioriteret. Hele meraktivitetspuljen er kommet de medicinske patienter til gode.

Endelig synes jeg også, at det er væsentligt at slå fast her i dag, at når man bliver indlagt med en blodprop eller en hjerneblødning, bliver man behandlet straks, og man får også den efterfølgende sygehusbaserede genoptræning og rehabilitering. Som gruppe skal de ældre medicinske patienter naturligvis ikke have ringere tilbud, og det er også flere gange påpeget, at alderen ikke må diskriminere patienter.

Så vil jeg godt sige, at den nye struktur, som er igangsat den 1. januar 2007, lægger kraftigt op til, at der skal indgås sundhedsaftaler mellem kommuner og sygehuse. Det synes jeg også er væsentligt.

Men også forebyggelsen er vigtig i den her sammenhæng. Det var derfor, at vi i Dansk Folkeparti for flere år siden prioriterede gratis influenzavaccinationer til folk over 65 år, netop fordi det kunne minimere indlæggelser af ældre med influenza og de sygdomme, der følger med. Det er taget positivt op i amterne, idet de giver udtryk for, at de kan måle nedgang i antallet af indlæggelser af ældre patienter. Der blev også fra 2007 faktisk sammen med regeringen afsat midler, så også førtidspensionister og andre grupper kunne få en gratis influenzavaccination. Jeg er overbevist om, at hvis vi får den procentdel højere op på det her område, vil vi også se færre indlæggelser.

Der er også andre områder, hvor der er sket en forøgelse af ressourcer både til den geriatriske patient, til en styrkelse af indsatsen for KOL-patienter samt til sammenhæng og kvalitet i genoptræningen. Vi har afsat penge til akutsengestuer, demensområdet og gennem de senere år til sundhedscentre netop for at følge op på rehabilitering og genoptræning.

Jeg vil også godt sige, at med den økonomi, der blev forhandlet på plads, 1,3 mia. kr. i 2007 til regionerne, har de også et stort ansvar for at

gå ind og sørge for netop at pege på de områder, der er vigtige.

Kl. 18.20

Så vil jeg godt nævne kontaktpersonordningen. Der er ingen tvivl om, at den vil give klare forbedringer i fremtiden for den gruppe patienter, men vi skal naturligvis hele tiden have nogle mål for forbedring i sygehussektoren, det vil jeg give fru Lise von Seelen ret i, vi skal hele tiden fokusere på det.

Patientforløbene, patientsikkerheden samt kvalitetsmålingerne og kvalitetsreformen mener jeg skal og vil styrke fremtidens styreform på sygehusområdet. Det er områder, som lægger vægt på faglig kvalitet, professionel omsorg, men også tryghed og menneskelighed i hospitalsbehandlingen, og det synes jeg er meget vigtigt. Der er som sagt ingen tvivl, at vi hele tiden kan forbedre indsatsen, og det skal man naturligvis være åben over for.

Jeg vil godt sige, at vi ikke kan støtte det her forslag. Vi tager gerne del i hele udvalgsbehandlingen og ser, om der kommer nye ting frem. Men jeg synes, at vi skal se resultatet af den indsats, der er så højt prioriteret og så målrettet i øjeblikket, ikke fordi de ældre ikke er en vigtig gruppe, men fordi der er sat så mange ting i gang, som skal virke.

Tredje næstformand (Helge Adam Møller): Der er foreløbig to, der har ønsket korte bemærkninger. Først fru Anne Baastrup.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Jeg var sammen med fru Birthe Skaarup til en konference, som Ældre Sagen havde lavet, for et stykke tid siden, hvor vi netop skulle diskutere en national handlingsplan vedrørende de ældre medicinske patienter, og hvad der skulle til for at forbedre forholdene for dem.

Der synes jeg altså, at fru Birthe Skaarup kom med nogle andre synspunkter end i dag, for det, man nu tilsyneladende tilbyder de ældre medicinske patienter, og som fru Birthe Skaarup har beskrevet som et skønmaleri, synes jeg altså dels slet ikke svarer til det, der kom frem under den debat, der var på mødet, eller til de oplysninger, vi fik, dels ikke svarer til det, fru Birthe Skaarup selv sagde dengang. Så hvad er der sket i de sidste par måneder, siden fru Birthe Skaarup nu mener, at alt er godt?