

Vores forslag har været sendt i høring, og de fleste høringssvar har faktisk været meget, meget positive. De mener faktisk, at det er en rigtig god idé med faste plejehjems-læger som en supplerende del til den nuværende ordning, og det er noget, de lægger meget vægt på.

Kl. 22.10

Jeg vil kort nævne nogle af de udsagn, vi har modtaget fra plejehjemsledere og andre:

Forslaget om en praktiserende fast læge kan vi støtte. Det vil lette forretningsgangen i hverdagen, at personalet slipper for at ringe til forskellige læger, som har svært ved at besvare opkaldet. Vi ved alle, hvor svært, det kan være at komme igennem til en læge mellem kl. 8 og 9 om morgenen. Bagateller kan samles op og gennemgås med plejehjemslægen under det faste f.eks. ugentlige besøg. Lægen får ved at være fast tilknyttet huset bedre kendskab til den enkelte borger samt bedre samarbejde med det faste ansvarlige personale. Der bliver bedre muligheder for at regulere borgernes medicinforbrug ved fast gennemgang af medicinjournaler f.eks. hvert halve år. Og der bliver bedre muligheder for at varetage hver enkelt borgers behov for et så optimalt ophold på plejehjemmet som muligt, herunder samarbejde med speciallæger.

Selv om Dansk Folkepartis forslag er forkastet, fornemmer jeg, at partierne er enige om, at der skal findes en løsning. Jeg er selvfølgelig meget glad for at høre sundhedsministeren sige, at han er enig i det grundlæggende sigte i forslaget. Jeg synes også, det lyder positivt, at sundhedsministeren vil arbejde på et idékatalog, som skal forbedre forholdene. Det ser vi frem til. Og vi lægger også vægt på, som sundhedsministeren var inde på, at der er tale om lokale løsninger. Det kan ikke klares i store udvalg.

Jeg synes, det er positivt, at både Venstres ordfører, Socialdemokraternes ordfører, Konservatives ordfører, Radikales ordfører og Enhedslisten er meget positive over for, at man vil gå ind og gøre noget for at sikre bedre forhold og en bedre sikkerhed for de ældre på plejehjem. Og jeg fandt jo så også ud af til sidst, at SF ønsker det samme. Derfor skal min opfordring være, at vi i fællesskab laver en beretning, og det vil jeg se frem til at vi kan diskutere under udvalgsarbejdet på et kommende udvalgsmøde.

Jeg vil endnu en gang sige tak for debatten.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Tak. Der er lige et enkelt spørgsmål, og det kommer fra hr. Jens Peter Vernersen.

(Kort bemærkning).

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg har kun et par enkelte spørgsmål på det her sene tidspunkt.

Det er et supplement, bliver der sagt. Hvor mange læger har man vurderet at der her skal bruges? Hvor mange ekstra læger taler vi om?

Et andet spørgsmål, som heller ikke har været belyst her, er: Vil de læger, der nu bliver tilknyttet fast, hvis man får en sådan ordning, være læger, der også har fast praksis ved siden af, eller skal de kun have den her opgave? Er det noget, man har haft med i sine overvejelser? Det kan vi jo heller ikke se.

Så nævner man, at der er problemer med samarbejdet med disse praksislæger. Var det ikke mere rimeligt, når der er den slags problemer, at få løst dem i stedet for at vælge den model, som man lægger op til nu her med sådan en fast tilknyttet læge?

(Kort bemærkning).

Pia Kristensen (DF):

Vi ville jo aldrig have fremsat det her beslutningsforslag, hvis vi havde syntes, det var en dårlig idé. Vi har fremsat det, fordi vi synes, det er en god idé. Som sagt har vi haft det i høring, og der er kommet mange positive høringssvar til det her forslag.

Vi har ikke regnet ud, hvor mange læger det drejer sig om. Selvfølgelig kommer det meget an på lokale forhold. Er det store eller små plejehjem, vi taler om? Det kommer også an på, hvor mange ældre der ønsker at beholde deres hidtidige faste praktiserende læge. Så det har vi ikke lavet nogen beregninger på.

Så er jeg enig med Socialdemokratiets ordfører i, at det i høj grad kommer an på samarbejdet. Det er jo utrolig vigtigt for at få noget til at fungere. Men problemet i dag, sådan som vi ser det, er, at man ikke kan komme igennem til lægen. Plejepersonalet må sidde og ringe mellem kl. 8 og 9, og ofte når de ikke igennem til lægen, inden telefontiden er overstået.

Vi synes også, det er et problem, at de praktiserende læger, som har meget travlt i deres dagligdag, måske skal rundt og besøge to-tre forskellige beboere, som bor på forskellige plejehjem. Og det er ikke for at genere de alment praktiserende læger, for de har rigeligt at gøre.

Så vil jeg sige, at der jo faktisk er eksempler på, at der er tilknyttet faste læger på plejehjem. F.eks. på Peder Lykke Centret har de deres egen lægepraksis; de har en lægeklinik der. Så der er