

Kl. 15.10

Men jeg vil godt også spørge til en anden ting. Hr. Preben Rudiengaard var også inde på, hvad man skulle gøre i forhold til de almenpraktiserende læger, og jeg vil godt spørge hr. Rudiengaard, om han er enig i, at en ting er at få lavet nogle rammer for, hvordan behandlingen skal være, men det er også en vigtig opgave at få det formidlet ud til lægerne, sådan at vi faktisk er sikre på, at de ved, hvordan de skal gribe de her ting an. Vi hører i hvert fald fra fleres side, at man ikke altid har indtrykket af, at det er den nyeste viden, man bliver præsenteret for.

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg er selv også bl.a. speciallæge i almen medicin, og jeg må da sige, at jeg da godt ved, at der er stor forskel også på læger og deres interessefelt osv. Og derfor er der da ingen tvivl om, at nationale standarder også skal smitte af ude hos de praktiserende læger.

Men nu er der jo altså også det, der hedder patientens vej gennem systemet, hvor sygehuse nu i modsætning til tidligere har mulighed for at samarbejde med den almene praksis. Vi får den elektroniske patientjournal, hvor informationerne også kan komme ud, og så har vi kommunerne med til at være med til genoptræningen. Så jeg er fortrøstningsfuld med hensyn til det, og jeg tror, at standarden på netop gigtområdet vil blive stigende blandt de praktiserende læger i de kommende år.

Jeg kender mange af dem, og jeg ved, at de gerne vil have hævet også deres faglige indsigt på det her område, og ellers skal vi nok gøre dem opmærksom på det også ude i kommunerne, for de er jo en del af sparringen med kommunerne.

(Kort bemærkning).

Bjørn Medom Nielsen (S):

Jeg kan høre på ordføreren fra Venstre, og jeg kan høre på sundhedsministeren, at trylleordet er kommunalreformen. Kommunalreformen kan bruges i mange forskellige sammenhænge. Den kan bruges til at forklare det gode vejr, den kan bruges til at forklare den gode fremtid for vores gigtpatienter. Det vil vi bore lidt mere i.

Jeg fornemmer, at ordføreren lægger vægt på noget omkring den biologiske medicin, hvilket jeg absolut synes er positivt, men samtidig – og det kan vi ikke se i forslaget til vedtagelse – står der noget om det generelle økonomiske løft til

sundhedsområdet. Der er vi jo principielt uenige om, hvorvidt det løft er udtryk for noget positivt, eller det bare er udtryk for, man forsøger at følge med det behov, der nu er.

Men kan jeg få ordføreren til at sige noget om sammenhængen mellem økonomi og brugen af biologisk medicin, som jo er en tung udgift på det økonomiske plan?

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Økonomien har vi jo givet en indsprøjtning på 8,5 mia. kr. til meraktivitet, hvor halvdelen er faldet på de medicinske afdelinger. Så der er altså kommet penge ud også til de reumatologiske afdelinger.

Med hensyn til den biologiske medicin, så afventer vi jo at se på, hvad Sundhedsstyrelsen kommer med i deres MTV-rapport. Det er jo op til regionerne i øjeblikket at finansiere den biologiske medicin til de reumatologiske patienter i deres region. Så vi afventer Sundhedsstyrelsens rapport, og så forholder vi os til det, når vi får en entydig beskrivelse af, hvor stor patientgruppen er, og hvad behovet er i de kommende år.

Men jeg må helt klart sige, at regionerne har finansieringsansvaret. Det er det overordnede ansvar, de har, for at varetage patienternes interesse. Og i kommunerne betaler man jo også grundbidrag osv., så vores patienter også får en ordentlig behandling.

(Kort bemærkning).

Bjørn Medom Nielsen (S):

Ja, regionerne har ansvaret inden for de rammer, der nu er sat for den her indsats. Men jeg vil gerne spørge Venstres sundhedspolitiske ordfører i den her sammenhæng: Vil det være således, at man – hvis MTV-rapporten viser, at der er behov for yderligere tilførelser af midler, så regionerne kan opnå et ordentligt niveau for brugen af biologisk medicin, som jo koster op imod 125.000 kr. pr. patient, og som er personaletung, fordi det kræver mange personaler – er indstillet på at tilføre penge for at få det her niveau bragt derop, hvor alle kan få en ens og rimelig behandling?

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Vi går alle sammen ind for en ens og rimelig behandling af vores patienter – fri, lige adgang, uanset om man bor i Region Syddanmark eller man bor i Region Hovedstaden. Og når vi nu