

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jo, jeg har en målsætning med det. Det skal blive bedre. Det er jo derfor, at vi har afsat de her penge til gigtforskningen, nemlig for at vi bedre kan gå ind og se, hvor det er, det er galt, både klinisk og ude i almen praksis. Og det er her, jeg siger, at der skal gøres en ekstra indsats.

Med hensyn til reumatologerne er det fuldstændig rigtigt, at vi har for få reumatologer her i Danmark, og det er jo det, vi sådan set også har bemærket i det forslag til vedtagelse. Når jeg har stillet de her spørgsmål til ministeren om nogle uddannelsespladser, der måske står ledige, og hvor nogle reumatologer skulle ind og videreuddanne sig netop for at komme ud og hjælpe de patienter, der skal have den udredning, så er det, fordi vi skal have mere fokus på reumatologerne og have opprioriteret det her område.

Men jeg ser det, som at der hele tiden sker forbedring. Hele det biologiske område, den biologiske medicin, gør jo simpelt hen, at vi kan hjælpe mange af de leddegigtpatienter på et meget, meget bedre niveau, end vi nogen sinde har kunnet gøre før.

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak til ordføreren. Vi går videre i ordførerrækken. Næste ordfører er fru Helle Sjelle.

Helle Sjelle (KF):

Der er ikke nogen tvivl om, at det kan være forfærdeligt, det kan være meget smertefuldt at lide af en gigtsygdom, og derfor mener vi Konservative også, at det er nødvendigt, at der er et øget fokus på bl.a. forebyggelse, diagnosticering og behandling af gigtsygdomme. Derfor synes vi også, det er positivt, at der er taget en lang række initiativer, både overordnede og mere specifikke initiativer, som gerne skulle komme gigtpatienterne til gode. Vi kan f.eks. nævne meraktivitetspuljen, kommunalreformen, sundhedsreformen.

Med kommunalreformen, sundhedsreformen sker der også en styrkelse af de overordnede rammer for indsatsen over for gigtpatienter og andre med kroniske sygdomme. Indsatsen på gigtområdet udmønter sig med kommunalreformen især med det kommunale ansvar på genoptrænings- og forebyggelsesområdet, men også den kommunale medfinansiering af regionernes sundhedsudgifter, styrkelse af specialeplanlægningen og det nye aftalesystem med sundheds-

aftaler skulle gerne gavne behandlingen af mennesker med gigt.

Kl. 15.50

På det lidt mere konkrete plan bliver indsatsen over for gigtpatienter bl.a. styrket med Sundhedsstyrelsens nye referenceprogram, der skal komme med anbefalinger til behandling af patienter med slidgigt i knæene. Derudover har styrelsen også gennemført en MTV af diagnostik og behandling af leddegigt, og der er nu også planlagt endnu en MTV med fokus på analyser af de organisatoriske patientrelaterede og økonomiske konsekvenser.

Endvidere er der jo også udmøntet en pulje, der indebærer, at forskningsindsatsen på gigtområdet øges med 15 mio. kr. over en 3-årig periode, som også andre har været inde på. Endelig synes vi også, at det er positivt, at man på forebyggelsesområdet har taget en lang række initiativer bl.a. vedrørende motion og overvægt. De initiativer har jo også en relevans for bl.a. gigtpatienter. Og derudover kommer så hele regeringens folkesundhedsprogram, der er blevet fulgt op af en pulje, nemlig folkesundhedspuljen, der bl.a. har støttet et projekt, som Gigtforeningen også er medinitiativtager til.

Således synes vi, at der alt i alt er taget mange gode initiativer både af generel og mere specifik karakter, som gerne skulle gavne gigtpatienterne. Derudover ser vi også meget frem til kommunalreformen, som gerne skulle skabe nogle rigtig gode rammer for, at kommuner og regioner i fællesskab fremover bedre kan behandle gigtpatienterne, sørge for, at de får en rigtig god behandling.

Vi lever selvfølgelig ikke i den perfekte verden, og derfor er der også ting, som hele tiden kan blive bedre. Det kan der også på området for gigtpatienter, selv om der er sket meget, selv om der er taget mange udmærkede initiativer.

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Ja tak. Tak til ordføreren. Vi går videre i ordførerrækken. Næste ordfører er fru Charlotte Fischer.

Charlotte Fischer (RV):

Gigt er et stort problem. Alt i alt har over 700.000 danskere gigt, og det er dermed den største folkesygdom. Det koster i menneskelige lidelser, og det koster også i udgifter. Og så er det store spørgsmål jo, om vi gør det godt nok. Der tror jeg vi alle sammen er enige om at sige: Nej, det