

ner for tiden. Det står mig i det hele taget lidt uklart, om hr. Jens Peter Vernersen og hans parti fortsat står bag de principper, som vi jo formulerede i enighed, og som vi også diskuterede på et møde for nylig. Jeg kan da bekræfte, at jeg efter mødet har modtaget en skriftlig henvendelse fra ordføreren fra Socialdemokratiet, hvor det her afstandsspørgsmål nu præciseres.

Det, der er opgaven for regionerne, er jo under iagttagelse af de udmeldte anbefalinger og krav fra Sundhedsstyrelsen at lave en sygehusplanlægning, hvor man samler specialer og akutmodtagelser for at øge kvaliteten i sundhedsvæsenet, men jo samtidig også sørger for at decentralisere ved at udvikle andre sundhedstilbud bl.a. i praksissektoren og ved en styrkelse af den præhospitale indsats, og jeg må altså samlet set sige, at jeg har svært ved præcis at forstå den her tilgang til, om der er 90 km eller 80 km eller 95 km, for det kommer søreme da an på: Hvor mange kilometer er det til hvilket tilbud, og hvad er det i øvrigt for et tilbud, der går forud?

Bare for at gøre det helt sort-hvidt: Jeg tror, det ville være dybt, dybt problematisk at have 40 km eller 50 km til sygehuset, hvis den transportform, der blev benyttet, var rent patienttransport, to uuddannede ambulanceredde og ind og ligge bag i bilen, hvorimod en større afstand måske var i orden, hvis det var sådan, at det var højkompetente ambulanceredde, der havde egentlige kompetencer og telemedicinsk udstyr om bord.

Så jeg tror, man må sige, at vi her står med en udfordring, hvor alting er hinandens gensidige forudsætninger, og derfor har vi nu til gode at se, hvad det er for nogle samlede planer, regionerne byder ind med.

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg vil godt, bare for at der ikke skal være usikkerhed, sige til ministeren, at jeg på det møde, vi havde med Sundhedsstyrelsen, tilkendegav præcis det samme, som jeg efterfølgende fulgte op på i et brev. Det er jeg sikker på også står i referaterne, da man jo fører omhyggelige referater, når sådanne møder holdes.

Omkring principperne for den fremtidige akutplanlægning står der jo netop også, at man skal tage nærhedsprincippet ind. Der står under ingen omstændigheder, at det kun drejer sig om at samle akutmodtagelser og specialer nogle ganske få steder i landet.

Derfor har vi tilkendegivet – og jeg er også helt sikker på, at sundhedsministeren har de

samme overvejelser – at op til 100 km til en akutmodtagelse er helt, helt uacceptabelt. Jeg skal komme med et eksempel ved det næste spørgsmål.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg må bare sige, at jeg synes, at hvis man lægger sig fast på det, er man jo altså noget mere forudseende, end jeg er, men det kan også godt være. Jeg synes jo, at spørgsmålet om kilometerafstand beror på: Hvad er det i øvrigt for en situation, der skabes med planlægningen?

Vi ønsker og har altså taget et fælles ansvar for – det smuldrer så lidt med den fælles ansvarlighed – at lave en drejning af det danske sundhedsvæsen, hvor vi gør to ting på samme tid: Vi centraliserer specialerne og akutmodtagelsen for at sikre, at vi får et sundhedsvæsen, hvor patienterne ikke skal opleve, at de om dagen skal sidde og vente på læger og sygeplejersker, der afspadserer, fordi de har siddet og ventet på patienter om natten. Vi skal have faglighed ind i behandlingen. Så skal vi gå på det andet ben også, det decentrale ben, ved at bygge nogle nære tilbud op. Det er jo i balancen mellem karakteren af de nære tilbud og de centrale tilbud, at man kan se storheden i det her. Den tror jeg da kan indfinde sig ved forskellige kilometergrænser, afhængigt af, hvor offensiv man er med at investere i det præhospitale område.

Jens Peter Vernersen (S):

Det er muligt, at man ikke forstår det, når man bor her på Sjælland og i nærheden af København, men hvis sundhedsministeren nu forestiller sig, at der sker en trafikulykke oppe på Langbro, folk ligger deroppe med brækkede lårben og måske indre blødninger, og så skal man rekvirere en ambulance ikke nede fra i nærheden af rådhuset, men fra Lyngby, og når man har fået en patient med lårbensbrud og indre blødninger samlet op, skal patienten køres til Slagelse, ikke ad motorvejen, men ad den gamle hovedvej.

Kl. 14.35

Det er de vilkår, der vil opstå en række steder i Jylland, hvis det er sådan, at der ikke kommer nogen meldinger ud om, at alt for lange afstande er uacceptable. Det synes jeg altså også sundhedsministeren er nødt til at have med i sin tænkning.

Når vi har sagt ja til principperne, er det selvfølgelig, fordi man også der taler om nærhed. Der er altså forskel på – det har jeg i øvrigt også