

Formanden:

Så er det hr. Jesper Kiel.

Kl. 14:07

Jesper Kiel (EL):

Jeg kan forstå, at man ikke fra sundhedsministerens side har gjort sig nogen mere præcise overvejelser om, om der er nogle patienter, der vil komme i klemme her.

Som vi har forstået på mange læger, der har udtalt sig, er de tal for det befolkningsunderlag, som Sundhedsstyrelsen har meldt ud, der skal være for at have et akutsygehus, sådan mere eller mindre grebet ud af luften, kan man sige; det har været med det mål at få nedlagt et antal akutsygehuse.

Så kommer der den der diskussion om, at vi skal have nogle specialer samlet nogle steder, og der bliver nævnt æggestokkræft. Men æggestokkræft er jo ikke et af de tilfælde, hvor man bliver hentet med fuld udrykning og skal køres til et akutsygehus. Nærhed er jo ikke bare nærhed for tryghedens skyld. Nærhed, som jeg ser det, og det ved jeg ikke om ministeren også kunne give mig ret i, er, i kraft af at det er det, der er afgørende for, hvor hurtigt man kan nå frem til operationsbordet, jo også en kvalitet i sig selv.

Var det ikke en idé, at Sundhedsstyrelsen fik gjort sig nogle overvejelser om: Hvor mange kan få glæde af, at der kommer en ambulance hurtigt frem, og hvor mange risikerer at dø på vejen frem til hospitalet, fordi en ambulance ikke klare alle slags behandlinger, og fordi man i det givne tilfælde på Sydjylland kunne risikere at få 90 km til et akutsygehus i stedet for 47 km?

Kl. 14:09

Formanden:

Så er det ministeren.

Kl. 14:09

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jamen jeg er da helt enig i, at afstanden til operationsbordet også betyder noget. Men det betyder altså også noget, at det så er et operationsbord, der er betjent med et personale, som kan gøre en forskel i forhold til den situation, man befinder sig i. Og der er det altså sådan, at der er fagligt belæg for – og jeg støtter det i øvrigt også politisk – at vi indretter vores sygehusvæsen sådan, at vi ikke har situationer, hvor læger skal vente om natten på patienter, der ikke kommer, for at patienterne så skal sidde om dagen og vente på læger, der afspadsrer, eller at vi som

patienter må tåle, at de, der behandler os, hvis vi er akut syge, ikke er de bedste til faget.

Hvis man forfølger det – for målet er ikke at nedlægge sygehus, målet er sådan set at fremme kvaliteten i sygehusvæsenet af hensyn til patienternes overlevelse – så kræver det, at vi samler vores specialister på relativt færre adresser. Hvad det konkret betyder på Fyn, ved jeg intet som helst om, for det er ikke min afgørelse, det er Region Syddanmark, der på baggrund af de faglige retningslinjer selv må finde ud af, hvordan man indretter sin akutstruktur.

Men der er ingen tvivl om, at det over tid vil føre til, at vi får relativt færre sygehuse, der kan det hele, og præcis derfor skal vi så også have en bedre præhospital struktur med ambulancer, der kan noget mere, med telemedicinske løsninger, eventuelt også et helikopterberedskab, som er nogle af de ting, der indgår i drøftelserne for tiden.

Kl. 14:10

Formanden:

Så er det hr. Jesper Kiel for et sidste spørgsmål.

Kl. 14:10

Jesper Kiel (EL):

Så vil jeg bare gerne høre sundhedsministeren, om han vil sætte gang i at undersøge lidt nærmere, hvor mange patienter man vil kunne hjælpe ved den præhospital indsats, og hvor mange patienter der risikerer at komme i klemme, hvis der bliver større afstand til nærmeste akutsygehus.

Kl. 14:11

Formanden:

Så er det ministeren.

Kl. 14:11

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har meget svært ved at få øje på, at patienterne skulle komme i klemme, ved at vi netop i disse år gør en voldsom anstrengelse for at gøre et godt sundhedsvæsen endnu bedre. For det er jo det, vi gør.

Ideen med at lave de fem regioner til erstatning for de 15 gamle amter var jo at få noget mere kvalitet ind i planlægningen i vores sundhedsvæsen; jeg nævnte eksemplet med æggestokkræft før. Og man kan ikke skille det ene fra det andet, for det er altså sådan, at hvis man vil have nogle akutte funktioner og tage patienter ind døgnet rundt, uanset hvad de fejler, kræver det altså, at man har en flerhed af specialer til stede, og det kan man ikke have alle steder.