

Til nr. 662

Overvægt er et stigende problem for mange danskere og medfører mange følgesygdomme. Alligevel er det svært for overvægtige at få kvalificeret hjælp til at tabe sig. Kliniske diætister har 4½ års uddannelse i kost og vægttab, og de skal – i modsætning til i dag – i fremtiden naturligvis være en integreret del af sundhedsvæsenets tilbud til overvægtige. Der er god fornuft i at investere i forebyggelse i stedet for at vente på, at følgesygdommene indtræffer.

Til nr. 663

Siden 1994 er antallet af diabetikere vokset fra 110.000 til 130.000. Nye undersøgelser viser, at tallet om 5-6 år vil være 250.000. I 1994 udsendte Sundhedsstyrelsen sin redegørelse om diabetesbehandling i Danmark. Målet i redegørelsen er senest i år 2010 at have halveret eller mere end halveret nyresygdom, amputationer, nyblindhed og hjertelidelser hos landets dengang 110.000 diabetikere. Midlet til at nå resultatet var en omlægning af dyre løsninger, når skaden var sket, til ambulante kontrol og effektiv screening for begyndende komplikationer.

Nu er halvdelen af tiden frem til 2010 gået, og uden en særlig indsats skønnes det ikke muligt, at de stillede mål nås inden år 2010. Tilmed er det i den mellemliggende periode blevet klart, at antallet af diabetikere ikke er 130.000 som diagnosticeret, men snarere det dobbelte. Vi står derfor med problemer: Der er ikke gjort nok for at bedre situationen for de diagnosticerede diabetikere.

I august i år fremlagde Diabetesforeningen en 3-års plan for organisering og finansiering af diabetesbehandling, så de af Sundhedsstyrelsen opstillede mål kan nås hurtigt.

Planen går ud på, at der det første år iværksættes fotoscreening af alle diabetikere for alle øjenskader, at der indrettes sårbehandlingsfunktion i hvert amt for at behandle diabetikers sår så tidligt, at langvarigt sengeleje, dyr rehabilitering eller amputationer undgås, og endelig efteruddannelse af praksislæger, så den ambulante kontrol kan udføres effektivt og billigt.

Den samlede plan vil koste 110 millioner kroner, men da det er utrolig vigtigt at komme i gang, foreslår S, at der afsættes 25 millioner kroner på dette års finanslov til en opstart.

Til nr. 664

De medicinske afdelinger skal opprioriteres. Der er brug for mindst 200 millioner kroner for at rette op på de dårlige personalenormeringer og manglende fysiske rammer på de medicinske afdelinger. Personalet slider i det, men har ingen mulighed for at nå det hele. Det er typisk ældre mennesker, der er langtidsindlagt på medicinske afdelinger, og de standarder, afdelingerne har, er desværre ofte ikke et velfærdssamfund værdigt.

Til nr. 665

Patienter gives mulighed for i forbindelse med udskrivning at købe medicin direkte af sygehuset. Det vil give et betryggende, men også effektivt tryk på konkurrencen på medicinområdet. Det forventes, at en sådan mulighed vil medføre et prisfald på medicin, der svarer til, at de offentlige medicinudgifter kan reduceres med mindst 300 mill. kr.

Til nr. 666

Regeringens højt profilerede midler til ældrepleje er i alt for beskedent omfang kommet de ældre til gode. Alt for mange af pengene anvendes til administrative omkostninger i kommunerne. Det skal afskaffes, og midlerne skal direkte komme de ældre til gode.

Det offentlige skal ikke betale folk for at passe deres egne børn. Derfor foreslås den nye ordning afskaffet. Socialdemokratiet vil i stedet sænke prisen på pasningstilbud og indføre en landsdækkende pasningsgaranti, fra børn fylder 6 måneder.

Ældre mennesker eller borgere på kontanthjælp oplever alt for ofte, at sundhedsvæsenet ikke kan møde deres behov. De har ofte problemer med tænderne og får ikke de nødvendige tilbud om hjælp til bedre tandhygiejne. Det er tit mennesker, der ikke i barndommen fik glæde af skoletandplejen, og derfor er der brug for at lade kommunerne give et supplerende tandplejetilbud til borgere med særlige behov. Socialdemokratiet har fremsat beslutningsforslag herom i Folketinget inspireret af bl.a. erfaringerne fra Ballerup Kommune.