

denne opgave. 100 kr. pr. vaccination er et beløb, vi har sat ud fra en vurdering af, hvad markedsprisen er, når vi åbner det op på den her måde, hvor alle i princippet kan være med.

Så har vi sagt 200 kr., for så vidt angår ældre i eget hjem. Det er rigtigt, at det omfatter så ikke ældre i eget hjem på plejehjem, og det hænger jo sammen med, at der rent logistisk, hvis jeg må være lidt detaljeret, jo er ret gode muligheder for at vaccinere på et plejehjem.

På et plejehjem, hvor der bor 30 eller 40 ældre i princippet under samme tag, er det vores vurdering, at det godt kan lade sig gøre at vaccinere for den pris, vi har sat, hvis f.eks. kommunen ønsker at gå ind i den ordening.

Det er der jo også mange steder. Jeg kan nævne et eksempel som Gladsaxe, hvor kommunen har indgået en aftale med Danske Lægers Vaccinationsservice om at vaccinere alle plejehjemsbeboere. Den mulighed står jo alle kommuner frit.

Hvis ikke man vil trække en entreprenør ind til at gøre det – det kan være en alment praktiserende læge i byen, det kan være Danske Lægers Vaccinationsservice – så har man altså mulighed for at tilrettelægge det i eget regi ved at bede den hjemmesygeplejerske eller den sygeplejerske, der formentlig allerede er ansat på plejehjemmet, om at gøre det under kommunens supervision. Så der er sådan set legio af muligheder.

Nu ser vi, hvordan effekten er af det nye tiltag, som jeg har indtryk af at pensionisterne har glædet sig til i mange år, også i de mange år, hvor der ikke var en regering, der skabte finansiell mulighed for at give de tilbud, og så samler vi selvfølgelig op på erfaringerne. Hvis det viser sig, at der er uhensigtsmæssigheder i den ordening, vi her har skruet sammen, så må vi jo tage ved lære af det, når vi nærmer os næste vaccinationssæson.

Omkring vaccinemangel må jeg bare sige, at det er jeg ikke i talende stund bekendt med. Da vi lavede ordningen i sin tid, var det en bekymring, vi havde, om der overhovedet var vaccine. På det tidspunkt foretog vi i hvert fald undersøgelser, der klargjorde, at der ikke ville være et vaccineproblem. Derfor stiller jeg mig uforstående over for, om det så skulle være opstået efterfølgende.

Så langt mine oplysninger i talende stund rækker, tror jeg ikke, der er et problem, men spørgsmålet vil selvfølgelig give mig anledning

til at undersøge det og vende tilbage direkte i forhold til fru Møller.

Lone Møller (S):

Når jeg stiller det spørgsmål, er det selvfølgelig, fordi det er fremgået af dagspressen, at der rent faktisk har været forsyningsproblemer, og derfor kunne det jo være lidt interessant, om det kun er et enkeltstående tilfælde.

Men det, jeg kan konstatere ved ministerens besvarelse, er, at de pensionister, som på nuværende tidspunkt er så uheldige ikke selv at kunne transportere sig til et vaccinationssted, bor i en demensbolig eller på et plejehjem, ikke vil få løst problemerne, sådan at de har mulighed for i indeværende sæson at blive vaccineret med gratis influenzavaccine, medmindre kommunerne træffer nogle beslutninger – det er jo noget, der er ved at haste lidt, hvis vaccinationen overhovedet skal have en virkning – hvorimod alle andre, der er heldige at have bil eller andre transportmidler til rådighed, kan gøre det uanset for muel.

Kl. 14.55

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Nu kunne jeg så ønske, at der ikke bare var en vaccine mod sure rønnebær, men også mod dårlig hørelse, fordi man bestemt ikke kan konkludere det, der her blev konkluderet, på baggrund af det, jeg her har sagt.

Vi har skabt et åbent tilbud, som gør, at i princippet alle aktører på sundhedsområdet – det kan være plejehjemsforstandere, det kan være ældrechefen i kommunen, det kan være den almenpraktiserende læge, det kan være speciallægen, i princippet alle, der har en faglig kompetence – kan træde i karakter og bidrage til at formidle tilbuddet til alle over 65 år.

Det sker også i stor stil. Det kan være plejehjemsforstanderen, der indgår en aftale med Danske Lægers Vaccinationsservice. Det kan være kommunen – nu gav jeg eksempel Gladsaxe, man kunne også give andre eksempler, Nordborg, København etc. – der siger, at det her vil vi gerne sætte i system.

Vi har skabt en finansiell mulighed for, at det kan lade sig gøre, præcis ved at have to beløb i spil. Et i forhold til det, fru Møller så kalder de mobile ældre. Jeg tror nu, at der også findes ældre, der ikke kører i BMW, som har mulighed for at bevæge sig fra deres egen bolig ned på plejehjemmet, hvor Ældre Sagen laver et stort vacci-