

Det korte af det lange er – jeg tror, vi skifter til det korte af det lange, og derfor vil jeg sige: Med nedsættelsen af det råd har vi sådan set skabt et fagligt miljø, hvor forskellige interesser vejes op mod hinanden for at afdække, hvor det er, vi skal sætte ind. Jeg synes sådan set, at det er rigtigt at lade videre overvejelser om eventuelt nye specialuddannelser for sygeplejersker være forankret i det råd frem for i vedtagelser i Folketingssalen.

Det er sådan set min meget principielle og helt overordnede begrundelse for på regeringens vegne at afvise beslutningsforslaget fra SF.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Jeg er da glad for at høre, at ministeren er positiv over for tanken, som ligger bag det her forslag. Nu vil jeg sådan set gerne høre, hvornår det råd, som er nedsat, skal komme med et forslag.

For grunden til, at vi har fremsat det her forslag, er jo, som vi også skriver i bemærkningerne, at der både på brystkræftområdet og på ældreområdet er behov for, at nogle sygeplejersker har nogen højere specialiseret viden end alle sygeplejersker.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan oplyse, at de tre vinkler, som SF sætter på sygeplejerskeuddannelsen med beslutningsforslaget her i dag, kræft, ældreområdet og skadestueområdet, for så vidt er tre vinkler, der også er om ikke afdækket, så dog sat på rådets dagsorden. De er sat der; nogle mere spidse end andre.

På kræftområdet besluttede rådet allerede i juni 2004 at udarbejde et forslag til en specialuddannelse for sygeplejersker, der arbejdede med kræftpatienter. Forslaget skal tage udgangspunkt i den eksisterende længerevarende efteruddannelse for sygeplejersker, der er ansat på kræftafdelinger, men uddannelsen skal også målrettes sygeplejersker, der arbejder med kræftpatienter inden for andre områder. Det gælder f.eks. inden for kirurgi, palliative team og hjemmesygeplejersker. Arbejdsgruppens uddannelsesforslag skal medtænke patientforløbs-tankegangen og tage sigte på at fremme kvaliteten af den sygeplejefaglige indsats for kræftpatienter.

Det er sådan set den samme tænkning, der ligger bag det arbejde, der nu skal sættes i gang

med kræftplan II, og jeg forventer, at rådets overvejelser kan færdiggøres inden udgangen af næste år. Så meget om kræft.

Nu lyser den røde lampe. Det forhindrer så, at jeg siger noget om ældreområdet og skadestueområdet. Men det, jeg så kort kan sige, er, at også på de to områder har man vendt nogle problemstillinger, men ikke med den samme, hvad skal man kalde det, konkrete tilgang. Der er ikke lagt an til samme tilsvarende konkrete proces på de emneområder, som der er på kræftområdet.

(Kort bemærkning).

Lene Garsdal (SF):

Netop på f.eks. skadestueområdet er der jo rigtig gode erfaringer fra England, men også allerede i Danmark, for, at man øger kvaliteten af behandlingen, og også at man får mere ud af det personale, som man har, også lægepersonalet. Derfor har vi foreslået det. Vi finder, at det er et fornuftigt forslag, som jeg kan forstå der ikke er taget endelig stilling til i det rådsarbejde, hvis ellers jeg har forstået det rigtigt.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan slet ikke være uenig med SF's ordfører i, at der er et betydeligt potentiale på skadestueområdet ved at lave opgaveglidning og ved bl.a. at indtænke sygeplejerskerne på en langt mere offensiv måde. Det er klart, at skal det ske, skal de sygeplejersker, der konkret besidder de funktioner, selvfølgelig også have de kompetencer, der skal til, ingen tvivl om det. Det er også derfor, at der faktisk er udviklet et efteruddannelsesprogram af 4-5 ugers varighed for netop skadestuesygeplejersker.

Det store spørgsmål er jo, om vi skal fragmentere sygeplejerskeuddannelsen i en lang række specialuddannelsesforløb, eller om der i virkeligheden nås bedre resultater ved generelt at have gode videreuddannelsesmuligheder. Det skal jeg ikke stå og kloge mig på i detaljen.

Jeg synes, at det rigtige sted at forankre de overvejelser netop er i de råd, der kan have forskellige vinkler på den her sag. For man kan sige, at man jo f.eks. kan anlægge den meget mere snævre vinkel, hvor man for alle områder vil sige: Her har vi brug for en speciel uddannelse. Man skal bare hele tiden veje det op mod: Hvad er det for fagbarrierer, vi så etablerer, og hvad er det for nogle synergieffekter, vi mister ved at forbeholde bestemte funktioner til bestemte