

begrundet behov for genoptræning modtager de ydelser, som de ifølge sundhedsloven har krav på. Med evalueringen vil Sundhedsstyrelsen sætte fokus på indholdet af den kommunale genoptræningsindsats over for udvalgte patientgrupper, og Sundhedsstyrelsen vil søge at undersøge, om den praktiske organisering af genoptræningssamrådet lever op til intentionerne i sundhedsloven om et sammenhængende og effektivt genoptræningsforløb for den enkelte patient.

Jeg kan oplyse, at en af de patientgrupper, som Sundhedsstyrelsen har foreslået inddraget i evalueringen, netop er apopleksipatienterne. Evalueringen vil blive gennemført i løbet af 2008.

Kl. 17:24

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 17:24

Jens Peter Vernersen (S):

Det var en overraskende melding, der kom, gående ud på, at kommunerne udvalgte de patienter, som nu skulle have genoptræning og rehabilitering ude i kommunerne, i en sådan grad, at bare man var fyldt 55 år, skulle man i hvert fald nogle steder ikke kunne forvente at få genoptræning. Det er selvfølgelig helt uacceptabelt, hvis man laver sådan en aldersdiskrimination i forhold til dem, der nu måtte have fået en hjerne-skade, hvad enten det er som følge af en hjerneblødning eller en blodprop i hjernen eller er sket på anden vis.

Jeg synes, det er afgørende, at ministeren tilkendegiver, at der under ingen omstændigheder skal være den slags spekulationer i, hvem der skal have genoptræning, hvad enten det er fysisk genoptræning eller rehabilitering. Det må være noget af det første, som i hvert fald må afklares, inden vi går videre i den her diskussion, at der bestemt ikke skal være nogen aldersdiskrimination, så man har lige så meget ret til genoptræning, når man er 60 år eller 65 år, som man har, når man er 30 eller 40 år. Selv om man måske ikke i forhold til det at komme ud på arbejdsmarkedet kommer til at yde den samme indsats, har det jo da betydning for den enkelte person. Det synes jeg i første omgang er vigtigt at få afklaret.

Kl. 17:25

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det ministeren.

Kl. 17:25

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det må selvfølgelig være sådan, at genoptræningstilbuddene gives, ikke efter politiske skøn, men efter lægefaglige skøn.

Kl. 17:25

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 17:25

Jens Peter Vernersen (S):

Ja, og det må være sådan, at genoptræning ikke gives aldersbestemt, men gives efter det behov for genoptræning, der nu engang måtte være. Det synes jeg at ministeren må svare helt præcist på.

Den anden side af genoptræningen er jo den fysiske genoptræning. Hvis man har haft en hjerneskade, er det klart, at fysioterapeuter kan hjælpe med genoptræningen af fysikken, men der er også brug for meget anden genoptræning, og det er der, rehabilitering kommer ind. Hjerneskadeforeningen siger jo, at det er der, kommunerne især svigter, og at de kun sikrer den fysiske genoptræning. Men hvad angår det, der skal til, for at man kan klare sig og få talens brug tilbage osv., så er det her, der er sket voldsomme svigt efter kommunalreformen – især i de mindre kommuner.

Der ligger en opgørelse fra Hjerneskadeforeningen, der viser, at i en kommune med f.eks. 40.000 indbyggere vil der i gennemsnit være omkring 14, som har brug for genoptræning. Der ser det ud til, at kommunerne åbenbart ikke har de ressourcer, der skal til for også at sikre rehabilitering, altså sikre mere end bare den fysiske genoptræning. Det er selvfølgelig afgørende, at det ikke er afhængigt af kommunens størrelse, om man kan få genoptræning, og derfor skal der være sikkerhed for, at det nu også bliver alle, der kan få genoptræning, uanset om de bor i en stor eller lille kommune.

Kl. 17:27

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):
Så er det ministeren.

Kl. 17:27

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg sluttede min indledende besvarelse af med at sige, at i den her patientgruppeevaluering er der jo altså også repræsentanter for de apopleksiramte patienter.

Det kører jo på, hvad folk er blevet udsat for, og ikke på deres alder, men det må bero på et læ-