

Der er nu også sket en del på området. Meraktivitetspuljen er gennem de seneste år kommet af medicinske patienter til gode, den har skabt mere dynamik på området, ligeså har det frie sygehusvalg samt måling af sundhedskvaliteten på sygehusene. Desuden er hele sygehusvæsenet blevet tilført ressourcer i milliardklassen gennem årene – og det både på det medicinske og det kirurgiske område.

På den nye finanslov er der afsat 2,3 mia. kr. i 2008 til regionerne til sundhedsområdet, og heraf indgår ca. 1,6 mia. kr. til øget aktivitet på sygehusene.

Dansk Folkeparti har fokus på de ældre medicinske patienter, og da disse ofte lider af kroniske sygdomme, har vi i finansloven været med til at få sat gang i et bedre forløb for denne gruppe. Patientundervisning og egenbehandling skal være med til at ruste kroniske patienter til at håndtere deres sygdomme.

Med kvalitetsmodellen er vi enige om, at der skal være fælles standarder for kvaliteten i sundhedsvæsenet, herunder bl.a. korrekt medicinering og planlægning af udredningsforløb i forbindelse med diagnosticering. Modellen skal kontinuerligt fremme kliniske, faglige og organisatoriske kvalitetsforbedringer af patientforløbene, også på de medicinske områder.

Kontaktpersonordningen blev indført i 2007. Den er ikke fuldt gennemført, og derfor bliver der fremsat et lovforslag på området, men med mit kendskab til de fleste hospitaler fungerer den i stort omfang.

Det største problem, vi står over for, er derimod at få personale til pasning af patienterne. Det ser man på alle afdelinger, også de kirurgiske. I kvalitetsreformen tager man afsæt i trepartsaftalen, hvor der er fokus på at sikre attraktive offentlige arbejdspladser, så der bliver bedre rammer for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, god ledelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

Dansk Folkeparti har igennem årene gjort sit til at få forbedringer igennem på området. Her kan blot nævnes demensområdet, diabetikerområdet, flere hospicepladser, elektroniske medicinprofiler, genoptræning, KOL-behandling, sundhedscentre, forebyggelse og udviklingscentre i kommunerne, at de praktiserende lægers overenskomst er moderniseret, således at der kan laves hjemmebesøg hos de svage ældre, samt en vigtig del, nemlig influenzavaccination, således at færre medicinske patienter indlægges.

Det er kommunernes ansvar, at der er plejehjemspladser til deres borgere. Derfor er det også grotesk at se alle de ældre medicinske patienter, der ligger færdigbehandlede på vores sygehuse og ikke kan komme videre, fordi deres kommune ikke er sig deres ansvar bevidst. Jeg ved, at der er nedsat en national følgegruppe i 2005 for det samarbejdende sundhedsvæsen, der også skulle komme de medicinske patienter til gode. Her vil jeg spørge ministeren under førstebehandlingen, om man kan få noget at vide om status for følgegruppen.

Endelig vil Dansk Folkeparti foreslå, at man tager initiativ til, at Sundhedsudvalget tager på en studietur til nogle af de medicinske afdelinger, eventuelt i det københavnske område, for med egne øjne at se, hvordan nogle af vores udvalgte sygehuse håndterer problemerne.

Dansk Folkeparti mener, at mange af de anførte forslag er i gang eller skal igangsættes, og kan derfor ikke tilslutte sig beslutningsforslaget.

Kl. 15:14

**Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):**

Det giver foreløbig anledning til to korte bemærkninger, først fra fru Lise von Seelen.

Kl. 15:14

**Lise von Seelen (S):**

Jeg forstår på ordføreren, at der er personaleproblemer på de medicinske afdelinger, og det anerkender ordføreren. Men så siger ordføreren efterfølgende: Men det er der jo på alle afdelinger. Det synes jeg er en undervurdering af det særlige problem, som er på de medicinske afdelinger.

I bemærkningerne til beslutningsforslaget her har vi beskrevet, at der er en langt større udskiftning af personalet på de medicinske afdelinger, og når vi spørger om begrundelserne for det, bliver der sagt, at det er, fordi presset på afdelingerne er for hårdt.

Vil ordføreren sige, at de problemer, der er på de medicinske afdelinger her rent personalemæssigt, er fuldstændig identiske med de problemer, der er på andre afdelinger?

Kl. 15:15

**Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):**

Så er det ordføreren.

Kl. 15:15

**Liselott Blixt (DF):**

Der er stor forskel på, hvad der er for problemer på sygehusene.

Nu er jeg en af dem, der selv har arbejdet derude og stadig væk arbejder derude. Jeg var ude at have to vagter i påsken, netop for at have fingeren på pulsen på sygehusområdet. Jeg kom-