

gerne i de større byer; det er en saglig og faglig konstatering. De sundhedsfaglige organisationer og de faglige selskaber mener alle, at en samling af akutsygehuse er den rigtige vej at gå, for kun på den måde kan de akutte behandlinger baseres på daglige rutiner, og det er kun på den måde, akutbehandlingen kan opnå høj kvalitet for alle borgere, uanset om man bor i København NV eller det nordvestlige Jylland.

Det er klart, at man i Nordvestjylland får længere afstand til det akutte sygehus. Det er prisen for, at man kan få en behandling af samme høje kvalitet, og jeg underkender ikke, at afstanden i sig selv kan give øget utryghed. Men det kan vi gøre noget ved, og det gør vi noget ved. Samtidig med samlingen af akutsygehuse skal det præhospitale beredskab udbygges.

Det er et vigtigt område, der skal være med til at sikre trygheden i udkantsområderne, og der er allerede truffet beslutninger om udbygning og udvikling af det præhospitale beredskab. Således kan man i regeringsgrundlaget fra 2007 læse, at hjælpen under normale omstændigheder kan være fremme inden for 15 minutter, fra alarmcentralen modtager et opkald. I finanslovaftalen for 2009 er der specifikt enighed om, at der som forudsætning for et endeligt statsligt tilslag om investeringsmidler til samling af sygehusbehandling skal foreligge klare, detaljerede og realistiske regionale planer for, hvordan det præhospitale beredskab udvikles i takt med – i takt med – samlingen af sygehusenes opgaver.

For at sikre, at forbedringerne i det præhospitale beredskab finder sted på et fornuftigt grundlag, påbegyndes der snarligt et udvalgsarbejde i ministeriets regi. Udvalgsarbejdet vil foregå i dialog med Danske Regioner, og det skal eksempelvis analysere, hvordan beslutningen om 15 minutter under normale omstændigheder gennemføres. Arbejdet forventes afsluttet i efteråret 2009.

Kl. 13:19

Det handler ikke kun om ambulancer og lægebiler i det præhospitale beredskab. I forbindelse med finanslovaftalen for 2009 er det aftalt at bruge 100 mio. kr. på at indføre lægehelikoptere fra 2011 med henblik på at øge befolkningens tryghed. Og der er afsat 250 mio. kr. i forbindelse med finanslovaftalen for 2009 til facilitering af løsninger i udkantsområderne med store afstande til f.eks. lægehuse og til skadestudier. Det udgør det tredje ben i den nye struktur. Det handler om at organisere nære tilbud i form af f.eks. skadestudier og/eller store lægehuse,

som kan friholde sygehusene for overflødige småting og spare befolkningen for overflødige rejser, og det forudsætter en velfungerende praksissektor.

Samling af specialer på sygehusene og udbygning af det præhospitale beredskab og den primære sundhedssektor understøtter hinanden. Og derfor går centralisering hånd i hånd med decentralisering. Den nye struktur skal opbygges, så den udgør et samlet hele og sikrer tryghed for alle borgere i hele landet. Det er målet, og det bliver virkeligheden med regeringens sygehuspolitik.

Kl. 13:21

Første næstformand (Svend Auken):

Vi siger tak til ministeren.

Jeg forstår, at det danske sprog har fået et nyt ord: det præhospitale. Jeg ved ikke, om jeg synes, det er den smukkeste tilføjelse til sproget.

Hr. Per Clausen.

Kl. 13:21

Forhandling

(Ordfører for forespørgerne)

Per Clausen (EL):

Det var jo på mange måder en spændende besvarelse, som ministeren kom med her. Bl.a. refererede han til og kritiserede Enhedslistens betagelse af de gode gamle dage. Jeg ved ikke, hvordan det har smuglet sig ind i ministerens besvarelse. I mit første indlæg var der i hvert fald ingen omtale af de gode gamle dage. Jeg søgte så forskellige steder på internettet for at se, om det at tale om de gode gamle dage er noget, der normalt indgår i Enhedslistens udlægning af teksten. Jeg må bare konstatere, at ministerens taleskriver måske her har været lidt uopmærksom på, hvad der i grunden er Enhedslistens synspunkter og derfor har opfundet et synspunkt til lejligheden, som ikke har meget med sagen at gøre.

Ellers vil jeg sige til ministeren, at der i den besvarelse, vi fik her, jo ikke var megen tale om, hvordan ministeren ville sikre, at man levede op til de valgløfter, som regeringen gav før sidste valg. Der var tale om enestuer og fornyelse af halvdelen af de danske hospitaler. Og der kan man i hvert fald sige, at med det, der foreløbig ligger fra ekspertpanelet, er der ikke meget, der tyder på, at vi kommer ret langt i den retning.

Ministeren nævnte heller ikke, hvordan man igennem en systematisk favorisering af den private sygehussektor jo har været medvirkende til