

konsekvensen, er, at hvis man ligger med indre blødninger, hjælper det jo ikke, at man kommer til et fint hospital, for så er man død, inden man kommer frem. Det har de fagfolk, jeg har talt med, gentaget gang på gang. Det er jo også konsekvensen af det her. Det drejer sig jo ikke om 25 km. Det er jo ikke det, det drejer sig om. Det drejer sig om, at der kan være rigtig langt til akutmodtagelser f.eks. fra Langeland og til Odense.

Kl. 14:32

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Tak. Fru Vivi Kier for en kort bemærkning.

Kl. 14:32

Vivi Kier (KF):

Tak. Man kunne jo godt blive sådan en lille smule deprimeret, når man hørte hr. Jens Peter Vernersen. Det er muligt, at jeg ikke hørte ordentligt efter, men jeg sidder sådan lidt tilbage og tænker: Hvad er det, der gør, at man pludselig er så frygtelig negativ? Sådan som jeg har forstået det, er man enig i den aftale, man faktisk stod bag i 2006, om, at der skulle være noget speciale-sammenlægning. Nu ligger der så nogle modeller, og der ligger rigtig, rigtig mange penge, men man er voldsomt utilfreds. Jeg har lidt brug for at vide, om det er beløbet – som faktisk er rigtig mange penge – man er utilfreds med, eller om det er, fordi man vil have noget mere forskning. Og hvis det er mere forskning, man gerne vil have, hvor mange år vil man så vente på nogle resultater, før man fra Socialdemokratiets side tør træffe en beslutning?

Kl. 14:33

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ordføreren.

Kl. 14:33

Jens Peter Vernersen (S):

Jeg tror, at fru Vivi Kier godt lagde mærke til, at jeg refererede Jes Søgaard, direktør for Dansk Sundhedsinstitut, der jo netop sagde, at med den her konstruktion, hvor regeringen leverer 25 mia. kr., skal der leveres rigtig, rigtig mange penge fra regionerne. Disse penge har de ikke til rådighed, og derfor må man forudse, at det går ud over patienterne. Og det er som sagt et citat fra Dagens Medicin den 5. december 2008.

Med hensyn til spørgsmålet om forskning ved jeg ikke, hvad det er, fru Vivi Kier tænker på. Men der ligger et svar på spørgsmål nr. 301 fra den 17. april 2007 – det er det, der også refereres til i Sundhedsstyrelsens rapport om akutmodtagelser – og der siger man ganske præcist, at litteraturen og organisering af akutberedskabet er sparsom. Sundhedsstyrelsen nedsatte i

forbindelse med udarbejdelsen af rapporten en ekspertgruppe med viden om forskellige akutberedskaber. Men man ved altså ikke noget om, hvad der virker på det her område. Det har ministeren jo altså som sagt svaret den 17. april 2007.

Kl. 14:34

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Fru Vivi Kier.

Kl. 14:34

Vivi Kier (KF):

Det, jeg egentlig spurgte ind til, var, hvor længe man så vil vente på den forskning – hvis det er den, man gerne vil have på plads inden – uden at ville tage ved lære af alle de mange andre gode eksempler. Men lad nu det ligge.

Så hørte jeg hr. Jens Peter Vernersen stå og fortælle, at når man skulle køre 30 km hen til et hospital med en alvorlig indre blødning, eller hvad det nu måtte være, var det jo rigtig skidt, for inden man nåede den der lange vej hen til sygehuset, var man død. Og så er det, at det her begreb med det forfærdelige ord præhospitale kommer ind i billedet, for det er jo lige nøjagtig i forbindelse med den præhospitale indsats, vi skal blive endnu bedre.

Der vil jeg da gerne høre, om hr. Jens Peter Vernersen ikke er enig i, at vi får indrettet de her ambulancer og de her tjenester, der kommer, så behandlingen starter med det samme; man har telemedicin, patienten bliver koblet op, og med det samme sidder der på det her sygehus kvalificerede specialister, som kan sige, at det er sådan og sådan, det skal gøres, således at patienten stille og roligt kan blive transporteret den vej, der nu måtte være, og behandlingen således allerede er i gang ved ankomsten.

Kl. 14:35

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ordføreren.

Kl. 14:35

Jens Peter Vernersen (S):

Det ville selvfølgelig gavne debatten, hvis vi hver især hørte efter, hvad der blev sagt. Jeg refererede sådan set til det, der blev nævnt af Ældre Sagen, om, at 25 km ekstra ikke havde betydning, og jeg sagde ganske præcist, at med afstande på op til 100 km er vi altså derude, hvor det her er uacceptabelt, og ligger nogle med indre blødninger, kan man ikke gøre noget.

Der ligger et svar i Finansudvalget netop om, hvad helikoptere kan. Man kan ikke medbringe blod, og derfor er det, hvis der går alt for lang tid, selvfølgelig ganske problematisk. Det skal