

nu. Men det kræver i hvert fald et ganske betydeligt beredskab. Vi ved også, at sådan en helikopter kan flyve med 200 km/t., og selvfølgelig kan man komme frem til et hospital, men det tager jo også tid med en helikopter, og der er stadig væk frygtelig mange begrænsninger. Der er meget, man kan, men der er også meget, man ikke kan, og det går jo kun galt, når man er der, hvor man ikke kan. Det synes jeg at man skal erkende, og så kunne jeg godt anbefale hr. Rudiengaard at læse de svar, der er givet i Finansudvalget. Jeg synes da, det ville være fint for Sundhedsudvalget at komme ud og flyve i helikopter, men det er sådan set ikke interessant. Det er jo interessant, hvad der ligger af faglige svar på det her spørgsmål.

Kl. 14:40

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Tak til ordføreren. Fru Liselott Blixt som ordfører.

Kl. 14:40

(Ordfører)

**Liselott Blixt (DF):**

Igennem hele Dansk Folkepartis levetid har sundhedspolitikken været en mærkesag. Det er derfor vigtigt og glædeligt, at vi i dag får en debat om det danske sundhedsvæsen. Det er et sundhedsvæsen, som er igennem en turbulent tid med store forandringer, og for Dansk Folkeparti har det altid været det primære, at det er borgeren, patienten og de pårørende, der skal være i centrum.

Vi lever i et samfund, som på mange måder er rigt, og som derfor er forpligtet til at tage et stort ansvar. Det ansvar er Dansk Folkeparti sig meget bevidst. Det var med det som udgangspunkt, at Dansk Folkeparti blev en del af det politiske flertal, som så nødvendigheden af at omlægge dele af sundhedsvæsenet, hvis vi i fremtiden skulle kunne tilbyde de danske borgere den bedst mulige ekspertise samt behandlingsforløb i sygehusektoren.

Grundet en stor mangel på speciallæger var man nødt til at se fremtiden i øjnene og planlægge for de næste årtier. Partierne bag sundhedsloven blev enige om, at planlægningen i sygehusevæsenet skulle følge fire grundprincipper:

1) En høj kvalitet uanset tid og sted, fordi patienten ønsker og har krav på behandling af højeste kvalitet. Fra den højest specialiserede behandling til den mest almindelige undersøgelse skal regionerne sikre det faglige grundlag for en konstant høj kvalitet. Derfor skal regionerne samle behandlingerne på bæredygtige sygehu-

se og samarbejde om funktionerne, som er for specialiserede til at kunne udføres i alle regioner. Akut behandling skal kunne leveres med den samme høje kvalitet døgnet rundt, året rundt.

2) Et dynamisk sygehusvæsen, hvor man er enige om, at det for borgerne er en kvalitet i sig selv, at tilbuddet er tæt på, så længe det fortsat leveres med den højeste faglige kvalitet og effektivitet. Vi skal fortsat rykke indsatsen tæt på borgerne, når det ud fra en samlet vurdering er hensigtsmæssigt. Behandling, der indføres på specialiserede afdelinger, skal udbredes i sygehusvæsenet, når rutiner og andre faglige forudsætninger er til stede.

3) Vi skal have et robust sygehusvæsen. Måltrettet planlægning er vejen til et robust sygehusvæsen, hvor funktionerne understøtter hinanden bedst muligt. Strukturen i de enkelte regioner skal sikre, at specialplanlægningens grundprincipper bedst muligt kan føres ud i livet. De højest specialiserede funktioner i forskellige specialer skal samles, så de understøtter hinanden.

4) Der skal være åbenhed og dokumentation. Det vil sige åbenhed for, at de enkelte regioner og sygehusafdelinger kan lære de bedste løsninger af hinanden, og et mål, der sikrer, at patienter kan være trygge ved, at valg af behandlingssted sker på grundlag af en dokumentation for behandlingens kvalitet.

Særligt vedrørende den akutte indsats var partierne enige om, at de generelle principper for specialeplanlægning skal ligge til grund for arbejdet med tilrettelæggelse af den præhospitale indsats, samt at det er vigtigt, at der i alle egne af landet skabes tryghed for, at befolkningen hurtigt kan komme i relevant behandling. Lægeambulancer, akutbiler samt helikopterbetjening skal inddrages i den hastende, akutte behandling.

Som man kan forstå, er dette ikke at vende en lille båd i smult vande, men en kæmpe coaster i høj sø. Det er fire områder, der skal prioriteres til et samlet hele: En ny akutsygehusstruktur, en styrket præhospitale indsats, fagligt bæredygtige sygehuse og nye tiltag i den primære sundhedssektor, der understøtter hinanden. Det er alt i alt fire områder, der tilsammen kan øge borgernes tryghed for den bedste behandling af kyndigt personale.

Dansk Folkeparti vil gerne understrege, at det vigtigste er, at borgerne som udgangspunkt skal føle tryghed ved at have adgang til relevant sundhedsfaglig bistand i nærområdet, indbefat-