

Øvelse gør mester, og derfor skal der ske samling, og det er forudsætningen for, at også folk i yderkantsområderne – og nu taler jeg om hele Danmark – kan få den her kvalificerede behandling. Men fødsler er et dårligt eksempel.

Kl. 15:31

Formanden:

Hr. Niels Christian Nielsen.

Kl. 15:31

Niels Christian Nielsen (S):

Nej, jeg synes netop, at det er et godt eksempel, for i forhold til den syddanske region og i forhold til hele udkantsproblematikken er fødsler noget, der skal fokus på.

For kan ministeren forestille sig, at en fødende kvinde fra Bagenkop skal til Odense, 95 km med en blødende livmoder? Jeg har i hvert fald svært ved at forestille mig, at moderen skulle overleve det.

Der er jo også det, regionerne har været igennem, herunder den syddanske region, nemlig netop at samle sygehuse, også akutberedskaberne, på færre enheder. Den øvelse har man været igennem endda med to borgerhøringer og kommunehøringer. Så hele den proces har man været igennem.

Men hvad angår fødeafdelingen, siger ministeren, at det dér er regionsrådet, der har beslutningskompetencen.

Kl. 15:32

Formanden:

Ministeren.

Kl. 15:32

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg tror nu altså ikke helt, der blev hørt efter, hvad jeg sagde. Fødsler er et dårligt eksempel at bringe op, når man siger, at fødslen, hvis en borger kommer nede fra Bagenkop, skal foregå i Odense, sekundært i Kolding.

Det, der er tale om, er at flytte akutfunktionen fra Svendborg Sygehus, når det nye store superhospital i Odense er klar om ca. 10 år, først da. Men en fødsel er ikke en akut ting, så det vil stadig væk kunne foregå på Svendborg Sygehus.

Jeg forstår simpelt hen ikke, hvordan man kan argumentere for, at fødsler sekundært skal til at foregå i Kolding.

Kl. 15:32

Formanden:

Hr. Niels Christian Nielsen.

Niels Christian Nielsen (S):

Det, der ligger i forhold til fødsler; er jo netop i forhold til akutberedskab. Der indgår der seks enheder, herunder også en fødeafdeling – også i forhold til de specialister, der skal være til stede i forbindelse med fødsler.

Men – det er det næste og afsluttende spørgsmål i den her runde – vil ministeren så garantere, at sygeplejerskeuddannelsen kan fastholdes i Svendborg, selv om akutfunktionerne bliver nedlagt?

Kl. 15:33

Formanden:

Ministeren.

Kl. 15:33

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nu hørte jeg det sådan, at jeg blev spurgt til sygeplejeuddannelsen. Det er ikke min ressort, og jeg kan selvfølgelig ikke gå ind uden for min ressort og garantere, hvor sygeplejeuddannelsen kommer til at foregå.

Det her handler om, at vi ekstraordinært bruger 25 mia. kr. på at skabe et bedre sundhedsvæsen for alle danskere ved at sikre, at de fornødne kvalifikationer er til stede i forbindelse med behandlingen af en lang række forskellige sygdomme, også sygdomme, der kan støde til, hvis en borger skulle blive syg. Det er jo det, der kræver en samling, og det bruger vi ekstraordinært rigtig mange penge på. Parallelt med det kommer vi også til at bruge ekstraordinært rigtig mange penge på at lave det præhospitale, så vi kan dække de hvide pletter, så vi hurtigt kan give folk hjælp via ambulancer, helikoptere eller på skadesklinikker.

Kl. 15:34

Formanden:

Tak. Hermed er spørgsmål 2 sluttet.

Spørgsmål 3 er også til ministeren for sundhed og forebyggelse, og det er også stillet af hr. Niels Christian Nielsen.

Kl. 15:34

Spm. nr. S 1353

3) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af: **Niels Christian Nielsen (S):**

Hvordan vil ministeren sikre, at bygningen af det nye OUH i Odense skal kunne servicere 430.000 borgere, samtidig med at investeringsrammen er beskåret med 20 pct.?