

lave en juridisk ret for en individuel gruppe, så er det lige så meget, fordi jeg mener, at genoptræningen skal styrkes bredt for alle grupper, der har brug for genoptræning, og altså ikke kun for hjerneskaderamte, men alle. Men for at svare helt specifikt på spørgsmålet omkring en 14-dages frist, så har jeg ladet mig fortælle – jeg er jo ikke fagmand – at der er mange ting, som en hjerneskaderamt bliver udsat for, som først viser sig meget senere; de kognitive ting, hvor man pludselig glemmer, hvad en kartoffelskræller hedder, og hvad en kartoffelskræller er. Det kan være svært for os at forstå, men sådan er det jo.

Derfor mener jeg, at man meget nemt kan komme i den situation, at man siger: Nu skal vi lave en fiks og færdig plan inden for 14 dage, og så er den trille ligesom ude. Sådan bliver det aldrig. Planen skal hele tiden ændres, i takt med at der kommer nye behov til den pågældende patient, for det ved vi jo at der gør. Og det er det jeg mener med, at det er bedre at satse på individuelle forløb, der hele tiden skal ændres, og ikke forledes til at tro, at man kan lave det hele inden for de første 14 dage. Det tror jeg ikke vil blive en god plan, for den tager ikke højde for de ting, der dukker op senere.

Kl. 21:03

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Fru Lise von Seelen.

Kl. 21:03

**Lise von Seelen (S):**

Det er jo indlysende, at genoptræningen ikke skal ske inden for 14 dage. Genoptræningen skal starte, sådan at man er sikker på, at den er startet, inden der er gået 14 dage. Jeg er helt enig i, at en genoptræning jo er et forløb, og at der vil ske forandringer i forløbet. Det ved vi jo, sådan er det. Det kan jo ikke være anderledes.

Det, der er pointen her, er jo, at borgeren, inden der er gået 14 dage, ved, hvornår hans eller hendes forløb starter. Man ved ikke, hvornår det slutter, men man ved, hvornår det starter.

Jeg vil godt flytte det til en anden ting, fordi ministeren flere gange har nævnt ordet rehabilitering. Vores forslag omhandler jo egentlig kun genoptræning, fordi det er inden for ministerens område. Vi er meget interesseret i at være med til at udvikle noget rehabilitering, men det er faktisk ikke det, det her forslag går på. Det går på den genoptræning, som er i vores område, i det sundhedsmæssige område, ved udskrivning fra sygehuset, og det er egentlig, fordi vi mener, at det er vigtigt, at vi fokuserer, så vi ikke snak-

ker om 75 ting på en gang. Vi hjælper borgerne bedst ved at fokusere på den genoptræning, som er starten på at generhverve de færdigheder, man har tabt ved en hjerneskade.

Jeg vil spørge ministeren, om ministeren ikke enig i, at det er en fordel for borgeren, hvis vi kan fokusere og sige, at starten på det videre liv er, at man forsøger at generhverve de færdigheder, man har tabt, og det ligger altså ikke i, at vi maler med den brede pensel med det samme, men ved, at vi fokuserer i starten af en behandling. Det er måske i virkeligheden dér, at de 14 dage bliver enormt vigtige. Det kunne være, at det var dér, vi kunne nå hinanden.

Kl. 21:05

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Ministeren.

Kl. 21:05

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Det er jo meget, meget sympatisk, hvad fru Lise von Seelen gør gældende, men det er jo ikke os her, der skal fokusere på den enkelte patient. Det skal jo ske lokalt. Det, som vi skal tage os af på Christiansborg, er at sørge for, at genoptræning og også i bredere forstand rehabilitering kommer op at køre, for det gør det ikke godt nok alle steder, at kommunerne løfter den her opgave, sådan at der er nogen, der løfter patienten, når patienten udskrives fra sygehuset.

Jeg tror stadig ikke, at fru Lise von Seelen og jeg på nogen måde er uenige om, at der skal tages fat om den pågældende. Selv om jeg godt kan lide at fokusere, så skal vi jo ikke fokusere så snævert her fra Christiansborgs side, at det udarter til en egentlig behandlingsplan. Den behandlingsplan skal laves for den pågældende, men den skal laves lokalt.

Derfor nytter det ikke noget, at vi laver juridiske rettigheder for enkelte diagnosegrupper på et område, hvor der er mange forskellige diagnoser, fordi genoptræning og rehabilitering er noget, der er brug for i bred forstand for mange forskellige.

Kl. 21:06

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**

Så er det fru Lone Dybkjær for en kort bemærkning.

Kl. 21:06

**Lone Dybkjær (RV):**

Man kan jo ikke sige, at ministeren er sparsom med ordene, men det er så også i orden. Vi har jo fået sådan en odysse om, at det går godt.