

[Karen Højte Jensen]

nisk forskning i tæt relation til patienterne i stedet for isoleret laboratorieforskning.

Vi må sige, at der her som på andre områder er sket en udvikling, og det må understreges, at en væsentlig del af kræftforskningen og behandlingen finder sted ved at iagttage celleforandringer hos patienterne i modsætning til tidligere, hvor man koncentrerede sig om strålebehandling.

Den omlægning af Finsenslaboratoriet, som nu foreslås gennemført, er tilrettelagt på en sådan måde, at de i omstruktureringsplanen prioriterede arbejdsområder tilgodeses. Der er altså ikke tale om en egentlig reduktion.

I forbindelse med Finseninstitutets funktioners overførelse til rigshospitalet er det forudsat, at man skal have samordnet kræftforskningen, og det tror jeg er meget afgørende og positivt i forhold til patienterne. Det er fremført fra forskellige sider, at det er vigtigt for at få denne samordning i gang, at overlægestillingen besættes, og det har indenrigsministeren lovet at den vil blive omkring 1. september 1985. Jeg er sikker på, at dette vil være nyttigt i relation til fastlæggelsen af den fremtidige struktur på hele området.

Jeg vil til slut understrege, at vi finder det positivt også af hensyn til rigshospitalets fremtidige økonomiske sammenhænge, at vi nu får ændret betalingsordningen.

#### Tommy Dinesen (SF):

Da vi førstebehandlede dette forslag fra socialdemokratiet, udtalte jeg på SFs vegne, at vi var enige i, at der ikke skulle skæres ned på forskningsområdet, især ikke med hensyn til kræftforskning. Vi sagde endvidere, at vi ikke mente, at rigshospitalet skulle være stationært, forstået på den måde, at man ikke laver omrokeringer af forskellige afdelinger. Det blev endda sagt meget tydeligt. Vi vil fra SFs side ikke være med til, at folketinget skal begynde at sige til rigshospitalets ledelse, at der skal være så og så mange senge af den og den art forskellige steder, for så får vi nok aldrig andet at lave.

Fru Hanne Andersen siger bl.a., at man ikke har fået noget ud af nogle ting, fordi man har været med i dette. Det er i hvert fald ikke socialdemokratiets skyld, at der er sket noget på området. Socialdemokratiet har ærlig talt ikke lavet ret meget arbejde, hvad dette angår. Vi har overhovedet ikke fået no-

gen kontakter, vi er overhovedet ikke blevet ringet op. Socialdemokratiet kom ikke engang til udvalgmøderne, hvor man var blevet bedt om at komme med et udspil på en eller anden måde. Det kom ikke. Så lavede vi et beslutningsforslag selv, som siger nogle af disse ting.

Jeg mener, at socialdemokratiet med dette forslag trods alt har fået noget ud af det. Det, dette forslag drejer sig om, er, at betalingsordningen skal laves om. Samtidig skriver socialdemokratiet, at det tager et halvt år at lave betalingsordningen om. Ministeren har tilkendegivet, at betalingsordningen bliver lavet om for fremtiden, fra 1. januar 1986, og det er jo det, man beder om. Så langt er man kommet. Der var ved første behandling ikke flertal for, at der ikke skulle spares i år. Derfor er vi gået uden om det, og når forslaget skal til endelig afstemning, vil vi undlade at stemme.

Når man læser de papirer, der er kommet, ser man en meget kraftig kritik af rigshospitalet, af Finsen og af, hvad der foregår dér. Det er derfor, vi er meget usikre på, hvad der foregår derude, og håber, at ansættelsen af den overlæge, der skal koordinere noget af arbejdet, medfører, at der sker nogle forbedringer.

Det er fantastisk, at rigshospitalet på 3 måneder kan have 17.000 ekstra sengedage. Hvor bliver de taget fra? Det var noget af det, jeg sagde ved førstebehandling. Der er en sammenhæng mellem de andre sygehuse på Sjælland og rigshospitalet. Vi vil meget gerne finde ud af, hvordan man kan have 17.000 ekstra sengedage på 3 måneder. Det svarer til, at rigshospitalet i løbet af 10 år kunne få hele Sjællands befolkning indlagt ved siden af de faste senge, de har. Her er da i hvert fald noget, der er galt.

Jeg vil godt spørge ministeren – jeg fik ikke noget svar, sidste gang vi diskuterede det – om hun vil foretage en undersøgelse af disse ting. Der er ikke styring på det, så vidt jeg kan se. Jeg ved godt, at man har ansat 11 ledere, og jeg vil da håbe, at det bliver bedre af det. De skulle i hvert fald have noget mere i løn, men om det er det, det drejer sig om, ved jeg ikke.

Det, vi mangler, er sådan set en Plan Sjælland. Der er også sagt noget om, at antallet af senge til hofteoperationer og øjenoperationer vil blive nedskåret. Men jeg ved, at f.eks.