

[Indenrigsministeren]

rådsforeningen er endvidere enige om, at det inden for rammerne af den aftalte henstilling om den kommunale økonomi i 1987 og 1988 vil være muligt at reducere ventelisterne på sygehusene væsentligt.

Med henblik på at yde borgerne god behandlingsmæssig service er smidig administration nødvendig. Amtskommunerne har tilsluttet sig forslag om smidigere visitation af mange patienter til sygehusbehandling uden for hjemstedsamtskommunens sygehuse.

2. Et effektivt og kvalitetsbetonet sundhedsvæsen forudsætter et veluddannet personale på alle niveauer.

Sundhedsuddannelserne skal ikke blot tilpasses den medicinsk-teknologiske udvikling. De skal i lige så høj grad tilpasses de særlige krav, som sundhedspolitikken stiller med hensyn til en større omkostningsbevidsthed og en bredere og mere helhedsorienteret indsigt i og forståelse for patienternes forhold. Dette er en forudsætning for den ønskede omstilling og opprioritering af den forebyggende indsats og en bedre patientkontakt.

3. Et sundhedsvæsen af høj kvalitet må også lægge vægt på at sikre og styrke patienternes rettigheder i forhold til sundhedsvæsenet og dets personale. Fra 1. januar 1987 får patienterne ret til indsigt i egne sygehusjournaler. Med regeringens forslag om at oprette et centralt patientklagenævn vil lægfolk blive medlem af klagenævnet, så også ikke-faglige synspunkter kan indgå i vurderingen af klager over sundhedspersonalet. Samtidig vil der lokalt blive oprettet en klageservice, som patienterne kan henvende sig til med alle typer af klager over sundhedsvæsenet for at få råd og vejledning.

Lægevidenskaben udvikler til stadighed nye behandlingsmetoder. Det bør derfor overvejes, om patienterne lettere og i videre omfang, end tilfældet er i dag, bør få udbetalt erstatning for skader i forbindelse med sygehusbehandling m.v. En arbejdsgruppe er i færd med at opstille forskellige modeller til en særlig erstatningsdækning for patientskader i form af en patientforsikringsordning.

I en principbetænkning om tvang i psykiatrien fra justitsministeriets udvalg vedrørende sindslidendes retsstilling er der fremsat en lang række forslag til forbedring af de sinds-

lidendes forhold, navnlig brugen af tvangsmæssige foranstaltninger over for psykiatriske patienter og patienternes rettigheder i den forbindelse. Når udtalelserne fra de involverede myndigheder m.v. foreligger, vil regeringen tage stilling til, i hvilket omfang også de psykiatriske patienters retsstilling kan forbedres.

4. Nyttiggørelse af ny viden og ny teknologi på det bio-medicinske område kan fremme effektivitet og kvalitet i sundhedsvæsenet – i relation både til forebyggelse og til erkendelse og behandling af sygdomme og lidelser. Den hastige udvikling på dette område rejser imidlertid en række problemer af etisk karakter. Anvendelse af forskningsresultater skal respektere basale menneskelige værdier. Regeringen har foreslået legal regulering af visse bio-medicinske forsøg og etablering af et etisk råd til at vurdere og afveje faglige synspunkter med bredere etiske og samfundsmæssige hensyn.

Her i landet kan transplantation af hjerte og lever ikke finde sted med det gældende hjertedøds-kriterium. Spørgsmålet om adgang til at anvende et hjernedøds-kriterium skal afgøres af folketinget ved ændring af lovgivning, der hører under justitsministeren. Regeringen anser det for afgørende, at der er bred folkelig opbakning til et ændret døds-kriterium. En betænkning om transplantation af hjerte, lunge, bugspytkirtel og lever har været til udtalelse hos bl.a. sygehuskommunerne, der især har fremhævet ressourcemæssige problemer. De vil blive nøje overvejet og drøftet med amtsrådene.

#### *Sundhedsvæsenets organisation*

Omstilling på sundhedsområdet er en proces, der allerede er i gang. Tyngdepunktet har ligget på behandling i sygehusvæsenet. Sygehusvæsenet skal fortsat tage sig af at behandle syge mennesker på det nuværende højt kvalificerede faglige niveau. Men en bedre sundhed købes ikke alene gennem intensiveret behandling.

Kommunerne har allerede en række vigtige opgaver på sundhedsområdet, og kommunerne har gennem ansvaret for det sociale område, skoler og undervisning, miljøopgaver og planlægningsfunktioner muligheden for at få sundhedsdimensionen ind i sektorer,