

[Karen Højte Jensen]

Der er helt forståeligt i befolkningen en forventning om, at nødvendige behandlinger kan klares også inden for en snæver tidshorisont.

Ud over at forøge ressourcerne eventuelt gennem omprioritering til disse enkelte behandlingsområder er det nødvendigt at analysere, hvilken kapacitet der er til rådighed, hvad der er af patienter, der behandles, og hvilke behov der er. I det hele taget må begrebet ventelister kulegraves med henblik på at få dem ud af verden, og jeg har bemærket, at indenrigsministeren har nedsat en arbejdsgruppe til at tage sig af dette problem.

Lad mig advare imod socialdemokratisk dommedagstale om sygehusene og patienterne; den fremmer frygt og utryghed hos borgerne. Sandheden er, at vi har et velfungerende og højt kvalificeret sundhedsvæsen i Danmark, men intet er så godt, at det ikke kan gøres bedre.

Sygehusene er nogle af de største institutioner i samfundet i dag, og driften af sygehusene beslaglægger en væsentlig del af samfundets ressourcer. Sygehusene må – som den øvrige offentlige sektor – kunne tilbyde en god service til patienterne, ligesom der er behov for en hurtigere omstillingsevne vedrørende nye opgaver. Sandheden er vel også, at den mange år gamle målsætning om at placere flest muligt opgaver i den primære sundhedssektor, det vil bl.a. sige hos alment praktiserende og specialpraktiserende læger, kun i begrænset omfang er kommet i gang. En sådan omlægning giver bedre forhold for patienterne, ligesom erfaringerne har vist, at en lang række behandlinger foretages billigst i primærsektoren.

Det er min opfattelse, at en række af det, vi i dag regner som hospitalsfunktioner, i fremtiden vil kunne klares hos en speciallæge. Præmisserne skal selvfølgelig være i orden. I dag tilbydes i visse egne af landet bl.a. brok- og åreknudeoperationer i speciallægehuse. Det kræver naturligvis en aktiv indsats at føre de opgaver, der kan løses på tilfredsstillende vis, fra sygehuse til praktiserende speciallæger, og lad mig tilføje som noget væsentligt: til hjemmeplejen.

Samarbejde og koordinering af både behandling og økonomi er nødvendig. Det må ske på tværs af ansvarsområderne mellem kommuner og amter, mellem læger og institutioner. Mange steder er denne proces i

gang, men den må udbygges. Når formanden for Dansk Sygeplejeråd forleden igen gjorde opmærksom på det dårlige forhold mellem læger og øvrige personalegrupper på vore hospitaler, er der god grund til interne ransagelser. For hvor er patienterne? Det er dem, der skal være i centrum.

Der er mange gode erfaringer med korttidsindlæggelser. Spørgsmålet er, om disse er udbredt nok. Og hvorledes står det til med ledelsen på vore sygehuse? Er den i tilstrækkelig grad uddelegeret til de enkelte afdelinger, så der er tæt sammenhæng mellem ansvar og kompetence?

Det er væsentligt, at opmærksomheden hele tiden er rettet mod bedre planlægning, og at anderledes fremgangsmåder løbende vurderes, for at man kan sikre sig den bedste udnyttelse af ressourcerne til gavn for patienterne. Sygehusene må have frigjort kræfter til at varetage mere specialiserede og avancerede opgaver.

Der sker en stadig udvikling i sygehusvæsenet. Der er ikke behov for at omkalfatre hele vort sundhedsvæsen. Grundlæggende fungerer det godt og på højt fagligt niveau, men der er brug for løbende under hensyn til de samfundøkonomiske muligheder at justere og tilpasse sig de ændrede og større krav, som befolkningen stiller bl.a. til nye behandlingsmetoder. Befolkningen har en forventning om at få bedre service og information og mere tryghed.

Jeg vil gerne udtrykke konservativ tillid til, at kommuner og amter, som har hovedansvaret for sundhedspolitikken, kan leve op til på tilfredsstillende måde at imødekomme disse forventninger og de hermed forbundne nødvendige forandringer.

Jeg skal på vegne af regeringspartierne og det radikale venstre fremsætte følgende:

Forslag om motiveret dagsorden.

»Idet folketinget konstaterer, at der med fælleserklæringen mellem regeringen og de kommunale organisationer af 13. maj 1986 er tilvejebragt en ramme, som gør det muligt at nedbringe ventelisterne på sygehusene væsentligt,

går tinget over til næste sag på dagsordenen.«

Anden næstformand (Povl Brøndsted):