

[Merete Aarup]

tid skal fremlægge vurdering af behov og kapacitet inden for dette område. Det må nok erkendes, at man ikke i tilstrækkelig grad har uddannet den nødvendige faglige ekspertise til at klare hjerteoperationerne.

Desuden mener vi, at de stive amtsgrænser skal lempes, så de ikke hindrer den hurtige og bedst mulige behandling. En sådan lempelse kan også sikre en bedre udnyttelse af kapaciteten i vort samlede sygehusvæsen, og ventetiden kan ad den vej nedbringes.

Der er ingen tvivl om, at en række behandlinger kan flyttes fra sygehusvæsenet, således at presset generelt lettes. For borgerne er det vigtigt, at flest mulige opgaver klares tilfredsstillende hos familielægen eller hos den praktiserende speciallæge i nærmiljøet. Der må løbende gøres en aktiv indsats for at flytte relevante opgaver fra sygehusvæsenet til lokalsamfundet. De store sygehuse bør især varetage de mere specialiserede opgaver.

Da nu forslagsstillerne ønsker flere læger og flere sygeplejersker, bør det understreges, at der i firkløverregeringens tid er ansat næsten 11 pct. flere læger og 10 pct. flere sygeplejersker på vore sygehuse, ligesom der løbende er blevet tilført flere ressourcer. Der har for sygehusenes vedkommende været tale om en realvækst på 4,1 pct.

Af forslaget fremgår det indirekte, at staten skal overtage ansvaret for sygehusvæsenet. Det vil næppe være en løsning. Amtskommunerne er aktive for at forbedre forholdene for patienterne, men naturligvis vil Det Konservative Folkeparti nøje holde øje med udviklingen.

Vi afviser dette forslag.

Bente Nielsen (V):

Debatten om ventelister, ventetider, ja, om sygehusvæsenet som sådant er ofte til diskussion her i Folketinget. Det er der vel ikke noget at sige til, for det er et område, som interesserer den enkelte borger meget. Jeg mener dog ikke, at vi skal dele debatten i små bidder og brudstykker og f.eks. diskutere ventelister løserevet fra behandlingsmulighederne i sygehusvæsenet som sådan.

Ventelisterne er vel i øvrigt ikke det rette udgangspunkt for en diskussion. Ventelisterne dækker over mange forhold, f.eks. at enkelte patienter kunne ønske at få behandlinger foretaget på bestemte tidspunkter af hen-

syn til familie, arbejde, ferie eller lignende. Det, der er interessant for den enkelte patient, er ventetiden, ja, det største problem og måske det mest belastende er usikkerheden om, hvor lang ventetiden bliver, og hvornår indlæggelse kan forventes.

Den mindste service, som vi derfor kan forlange fra sygehusenes side, er at oplyse om, hvornår man kan forvente at blive indlagt. Det koster ikke noget, men er af uhyre betydning for patienterne. Det vil betyde, at man som patient vil kunne planlægge sin egen indlæggelse. Der er amter, som allerede har indført en sådan procedure, og det burde vel hurtigst muligt brede sig til alle andre amter.

Ventetiden skal i øvrigt ses i sammenhæng med behandlingsmulighederne. Som indenrigsministeren allerede har redegjort for, kan en udvikling i den medicinske teknik jo betyde, at en hel gruppe mennesker, som ikke tidligere har kunnet hjælpes, nu kan helbredes. Men man kan jo ikke fra den ene dag til den anden have den nødvendige kapacitet på det enkelte sygehus. Det aspekt synes jeg ofte helt bliver overset i debatten.

I den forbindelse vil jeg også gerne opfordre til, at man får nedbrudt nogle af de stive amtsgrænser, for når man har kapacitet på sygehuset i ét amt, så er det altså for dårligt, at folk i naboamtet ikke kan få lov til at bruge de muligheder, der er.

Det er amtskommunernes ansvar at drive sygehusvæsenet inden for de givne rammer, og det er min opfattelse, at den opgavefordeling, hvor amtskommunen er ansvarlig for sygehusene, er den rigtige.

Vi har ikke og skal heller ikke have centralt fastsatte standarder og normer for sygehusvæsenet. Derfor kan vi heller ikke gå ind for, at der skulle være en centralt fastsat norm for, hvornår en patient skal tilbydes en ganske bestemt behandling, sådan som Fremskridtspartiet foreslår.

Tommy Dinesen (SF):

Fremskridtspartiet skal selvfølgelig ikke høre noget ondt for, at man rejser en debat af denne art, men den måde, ventelisterne skal klares på, som skitseres i forslaget, ved oprettelse af privathospitaler, ved, at man skal arbejde på overtid på sygehusene, i weekendene, er nok ikke realistisk. Derfor er det