

[Tommy Dinesen]

fra Fremskridtspartiet har anbefalet, kan vi i hvert fald ikke acceptere.

Dagmar Mørk Jensen (RV):

Jeg vil gerne starte med at takke ministeren for den redegørelse om ventelisterne, han har givet i den udstrækning, som det har været muligt. Der eksisterer nemlig en bunke myter om disse ventelister, og vi har fået nogle pæne eksempler på, hvordan de kan misforstås. Vi fik også at vide, på hvilke områder det er galt, for noget galt er der jo. Det er vi alle sammen enige om.

Når det er sagt, er det Det Radikale Venstres opfattelse, at det foreliggende forslag om afskaffelse af ventelister på sygehuse er et typisk eksempel på en forenklet løsning, som formentlig ikke engang forslagsstillerne tror på kan realiseres. I øvrigt ville det også være et klassisk bevis på, hvordan Folketinget først delegerer ansvar ud til i dette tilfælde amtsrådene for så at gribe ind, når det viser sig, at alt ikke går efter ønske.

Vi må minde om, at ventelister heller ikke var et ukendt begreb, dengang amterne overtog ansvaret. Det, der er sket, er, at mulighederne for behandling er blevet endnu større, så selv en væsentlig indsats for forbedring ikke altid har været tilstrækkelig. Men når det er sagt, skal det naturligvis ikke glemmes, at vi står med et problem, der trænger til en løsning.

Forslagsstillerne peger på den korte tid, hospitalsafdelinger er blevet udnyttet. Det er også et punkt, jeg er faldet over. Hvis det er rigtigt med de 30 timer pr. uge, så kunne man godt forestille sig, at der var noget at se på i den forbindelse. Antallet af timer er måske, som SFs ordfører var inde på, nogenlunde rigtigt ramt i betragtning af, at det er nu, man er i gang med de nye overenskomstforhandlinger.

Men selv om man udnyttede lokalerne bedre, løses problemerne ikke uden tilstrækkeligt personale, så man må også vide, om der er personale nok. Hertil kommer så de økonomiske konsekvenser. Alt det være sagt bl.a. også med henblik på de overvejelser, der foregår om igangsætning af transplantationsprogrammer.

Endelig skal det heller ikke glemmes, at socialvæsenet nok kunne gøre en indsats for at afkorte ventelisterne. Derimod tror Det

Radikale Venstre ikke på, at en centraliseret løsning skulle være en fordel.

Steffensen (KRF):

Kristeligt Folkeparti er enig med ministeren i, at den eksisterende opgavefordeling er rigtig. Vi tror ikke på det, forslagsstillerne har foreslået, og vi tror heller ikke, at det er nogen god idé, at man centraliserer sygehusvæsenet. Men det er en god idé, at det er amtskommunerne, som administrerer det. Vi har den opfattelse, at ordningen i al almindelighed er en fortrinlig ordning, og at den også i langt de fleste tilfælde fungerer meget tilfredsstillende.

Men det hindrer naturligvis ikke, at det problem, som forslagsstillerne har rejst, er der. Det har mange grunde, men også den enkle, vi nu har hørt fra mange ordførere, at vi er i stand til at behandle vore medborgere for en lang række skader og fysiske handicap, som vi ikke har kunnet klare tidligere. Det betyder, at serviceniveauet er hævet betydeligt, og det er både rigtigt og godt. Men jeg synes, det er meget vigtigt, at vi får et ensartet grundlag for det begreb, som vi kalder ventelister.

Jeg synes, det er meget tilfredsstillende, at ministeren kan komme med resultater om ikke så forfærdelig længe, for det er alt for let blot at slynge et eller andet tal ud om ventelister på dette eller hint hospital.

Vi mener også, at det er rigtigt, at den fællesaftale, som regeringen og amtskommunerne indgik sidste forår, giver mulighed for at få venteliste-problemet løst, og i hvert fald er det amtskommunernes opgave at føre den ud i praksis.

Der er en lang række større og mindre problemer i det, som man selvfølgelig ikke blot kan afvise, og det vil vi heller ikke. Vi mener, det er nødvendigt at få disse ventetider nedbragt, idet vi alle er klar over, at det er en belastning at være ventepatient.

Men det er også blevet nævnt, jeg tror af hr. Tommy Dinesen, at plejehjem i kommunerne også kan være en mangelvare og være årsag til, at visse patienter ikke er blevet udskrevet fra hospitalerne, når de faktisk er færdigbehandlet. Jeg vil spørge ministeren, hvis han har nogle kommentarer til det, om man ikke kunne tænke sig at finde ud af, hvordan kommuner og amter kunne ordne