

[Dorte Bennedsen]

Når jeg tolker det sådan, er det, fordi fru Kirsten Lee – ja, nu ryster hun på hovedet; jeg er ikke helt klar over, hvad det betyder, men det håber jeg hun vil forklare heroppefra – sagde, at Det Radikale Venstres oprindelige indstilling var, at dette skulle foregå så langt væk fra Sundhedsstyrelsen som muligt, og derfor havde man foreslået embedslægerne. Det er det, der gør, at jeg tolker det sådan, at fru Kirsten Lee altså ikke giver tilslutning til ministerens – ikke uden videre i hvert fald – forslag om placering af sekretariatet under Sundhedsstyrelsen.

(Kort bemærkning).

Kirsten Lee (RV):

Vi støtter ministerens forslag, fordi de ting, der er indeholdt i ministerens forslag, efter vores opfattelse intet ændrer på uafhængigheden. Det gør SF's forslag heller ikke. SF's forslag er mere bureaukratisk.

Men jeg præciserede i første runde, vil jeg gerne sige til fru Dorte Bennedsen, at vi meget nøje vil følge klagebehandlingen, og at vi meget nøje vil følge, om den nu også har den uafhængighed, som vi ønskede, dengang den her lov blev indført. Det er derfor, vi i udvalget vil kigge på nogle af de ting.

(Kort bemærkning).

Agerschou (SF):

Jeg vil tro, at debatten mellem fru Dorte Bennedsen og fru Kirsten Lee mere handler om, at De Radikale har været så uheldige at komme i regering, og det er svært. Sådan som jeg husker debatterne om et nyt patientklagesystem, var Det Radikale Venstre på daværende tidspunkt mere enig med SF om udformningen af et klagesystem, end det var med regeringen. Men det er vendt lidt.

Så hævdede fru Kirsten Lee, at SF's forslag var bureaukratisk – nu kan jeg se, at fru Kirsten Lee er optaget af en vigtig samtale – det vil jeg egentlig godt have uddybet. Hvor er SF's forslag bureaukratisk?

Det, vi gør, er at fastlægge kompetencefordelingen mellem Patientklagenævnet og Sundhedsstyrelsen – til forskel fra i dag, hvor der efter al sandsynlighed bliver udført dobbeltarbejde. Nu bliver der fastlagt en kompetencefordeling, sådan at Patientklagenævnet bevarer sin uafhængige status og man undgår bureaukrati og dobbeltarbejde.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagenes overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Jeg foreslår, at lovforslagene henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

4) Første behandling af lovforslag nr. L 136:

Forslag til lov om afskaffelse af ventelister på sygehusene.

Af Pia Dahl (FP) m.fl.
(Fremsat 13/12 88).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Også denne sag drejer sig om dette at vente. Det optager jo os alle sammen, fordi det kan være utrolig ubehageligt, ikke mindst på grund af usikkerhed og utryghed, og selvfølgelig endnu mere, hvis ventetiden også er forbundet med smerter.

Men det er altså også lykkedes regeringen og sygehuskommunerne i tæt samarbejde at få omprioriteret, få gennemført en række omstillinger, som har gjort det muligt at udvide kapaciteten markant på de fleste områder.

Resultaterne er ikke udeblevet. Hvis jeg skal tage nogle områder inden for de sidste to år og fra 1985–1987, er der tale om, at antallet af operationer for grå stær, på hofter og på knæ er blevet forøget med 50 pct. Sammenlagt udføres nu henved 6.000 hofter- og knæoperationer, hvor der til sammenligning for blot tre år siden kun var tale om 4.000 af disse operationer.

Der bliver altså i dag behandlet flere mennesker, og takket være de gennemførte udvidelser af operationskapaciteten kommer patienterne nu også hurtigere under behandling. Det viser de ventetidsprognoser, der kommer fra Sundhedsstyrelsen.