

[Sundhedsministeren]

dem, vi har brug for, og hvor vi løbende er nødt til at øge uddannelseskapa- citeten for at klare det bl.a. på hjerteområdet, men der er ikke nogen mangel på læger i Danmark.

Med hensyn til antallet af sygeplejersker op- gjorde Amtsrådsforeningen det ved at spørge amterne lige før jul, og da viste det sig efter amternes egne oplysninger, at der over hele landet manglede at blive besat 111 sygeplejer- skestillinger. Dertil kan så komme dem, der nu måtte søge ekstra orlov, men vi er helt nede at tale om ganske små tal, og det drejer sig altså om under 0,5 pct. af det antal sygeplejersker, der i forvejen arbejder i amterne; ingen kan naturligvis tro, at det skulle kunne true en afta- le om nedbringelse af ventetid.

I øvrigt kan jeg henvise til det udvalg om uddannelseskapa- citet, som arbejdsministeren også har henvist til, der færdiggør sit arbejde inden 1. april.

Jeg kan også sige, at i det omfang der måtte komme en situation med mangel på sygeple- jersker som følge af sygeplejerskernes anvend- else af orlovsordningen, vil der i forbindelse med den samlede tilrettelæggelse af sygepleje- funktionerne kunne sættes social- og sund- hedsassistenter til at varetage de grundlægen- de sygeplejeopgaver. Det ligger i deres uddan- nelse, herunder den del af den, der rent faktisk foregår på vores sygehuse, og det er en del af den uddannelsesaftale, der i sin tid blev lavet af den daværende VK-regering.

Bodil Thrane (V):

Det kan godt være, at man ikke kan tro på alt det, der står i aviserne, men noget rigtigt er der da somme tider i dem. Der er i hvert fald nogle tendenser, og når de så bliver bekræftet af udsagn i faglige skrifter og af de henvendel- ser, vi hver især får, kunne det jo godt være, at der var nogle ting i det, som vi burde se lidt på.

Så blev jeg også korrigeret med hensyn til hensigtserklæringen om, at ventelisterne skulle være nedbragt i 1994. Det har jeg set på tryk et sted, men uanset om det er i 1994 eller i 1995, har man i hvert fald et ønske om, at ventelister- ne skal være sat på plads inden for en rimelig tidsramme.

Jeg kunne høre på et af de svar, der blev givet før, at sundhedsministeren havde stor til- lid til, at amtsrådspolitikerne kunne finde ud af alt dette på trods af alt det, regeringen fore-

tager sig herinde, og derfor vil jeg så spørge, om det er helt lige meget, hvilke faggrupper man kan erstatte den kvalificerede arbejds- kraft, man i dag har på sygehusene, med, hvis bare man kan opfylde kravet om, at venteli- sterne bliver sat på plads inden for den tids- ramme, der nu er givet.

Charlotte Antonsen (V):

Hvis man i 1995, når året oprinder, hvor man kun skal stå på venteliste i 3 måneder, konstaterer, at der er mangel på sygeplejersker og på læger – for lægerne har som bekendt i dag en arbejdsløshedsprocent på 1-2, og man må nok forvente, at der også vil være læger, der vælger at benytte sig af de nye orlovsord- ninger, som statsministeren nu vil motivere endnu flere for – og at regeringen må vælge mellem ventelisterne og orlovsordningernes vi- dereførelse, hvad vil regeringen så vælge?

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg kan først sige til fru Charlotte Antonsen, at på visse områder øges lægeuddannelsen, men især specialiseringen af den – det gælder bl.a. hjertekirurgien – sådan at vi er sikre på, at vi kan opfylde ventetidsmålsætningen.

Med hensyn til at vi skulle vente til 1995 med at vurdere disse forhold, kan jeg sige, at så længe har vi slet ikke tålmodighed til at ven- te. Vi følger faktisk udviklingen nøje, og den analysegruppe, som skal færdiggøre sit arbejde inden 1. april, følger naturligvis udviklingen meget nøje og vil også være i stand til at komme med et bud på en løsning 1. april; så hvis der er behov for at reagere, venter vi ikke til 1995 med det.

Jeg er glad for, at fru Bodil Thrane nævnte, at vi har et fælles ønske om at få ventetiderne for sygehusbehandling bragt ned. Det er jo noget, denne regering kæmper meget hårdt for, men jeg tror, at det er vigtigt, vi hele tiden holder os for øje, at vi har tre faggrupper, der kan påtage sig sygeplejeopgaver på vores sygehu- se, nemlig sygehjælperne, social- og sundheds- assistenterne og sygeplejerskerne, og vi får en opgave i at sørge for at få de rigtige faggrupper placeret til de rigtige sygeplejeopgaver. Det er også noget af det, analysegruppen arbejder med.

Dermed siger jeg også, at der ikke skal ske nogen kvalitetsforringelse af den pleje, borger-