

[Jan Køpke Christensen]

erings- og bevillingssystemerne i sygehussektoren resultatorienterede til fordel for alle involverede, blev det desværre endnu en gang demonstreret, at Socialdemokratiet har udviklet sig til et tungt, konservativt parti, der ikke ønsker at modernisere indarbejdede systemer. Hvor man måske tidligere med rette har kunnet beskylde De Konservative for at være modstandere af forandring, er det i dag klart, at Socialdemokratiet er groet fast i systemerne og er modstander af enhver form for forandring og modernisering, der vil gavne den brede befolkning.

Således er det også kendetegnende, at de reformer, der er blevet gennemført i udlandet med hensyn til at gøre finansierings- og bevillingssystemerne i sygehussektoren resultatorienterede, alle er udført af moderne, up to date, liberalt og fremskridtsindstillede partier og politikere.

For et par måneder siden blev det klart, at sygehusenes måde at placere patienterne alternativt på gav problemer, bl.a. i henhold til brandsikkerheden. Endvidere kom det frem, at sygehusene i kraft af deres offentlige ejerskab opnåede en særlig status med hensyn til at opfylde brandregulativet og -reglementet.

Et tema, der er meget omdiskuteret, er den effekt, orlovsordningerne har på efterspørgslen efter sygeplejerskearbejdskraft, i det hele taget arbejdskraften inden for sygeplejeområdet. Orlovsordningerne har været så populære, at den store søgning betyder, at der nu optræder regulær arbejdskraftmangel på de offentlige sygehuse. En del af denne arbejdskraftmangel kan afhjælpes ved, at der decideret importeres arbejdskraft fra vores nordiske nabolande. Men denne import løser jo ikke problemet på en tilfredsstillende måde, det ved vi alle sammen.

Spørgsmålet er, hvordan den fortsatte udvikling i orlovssøgningen vil påvirke kapaciteten i sygehussektoren. Vi har fra medierne allerede hørt de første meldinger om reduktioner i sengekapaaciteten på sygehusene på grund af de mange sygeplejersker, der opnår orlov. Dette medfører et generelt og uacceptabelt velfærdstab for alle de brugere af sygehussektoren, der af disse grunde må vente yderligere med at opnå behandling.

Endvidere underminerer den reducerede kapacitet målsætningen om at tilbyde behand-

ling senest tre måneder efter, at den pågældende patient er visiteret til behandling eller operation.

Det er ikke ønskværdigt for den brede befolkning, at man til stadighed bureaukratiserer sundhedssektoren. Moderne mennesker er meget kvalitetsbevidste. Det gælder også med hensyn til ydelser i sundhedssektoren. Derfor er frie valg den første nødvendige forudsætning. Den anden nødvendige forudsætning er, at der etableres systemer, der sikrer en fortløbende forbedring af kvaliteten og effektiviteten af de ydelser, der udbydes. Sådan fungerer det desværre ikke i dag.

Vi har derfor i dag ønsket denne forespørgselsdebat. Vi mener, det er utrolig vigtigt – og det er noget, der optager hele befolkningen – at der nu sker noget på området. Derfor har vi en forhåbning om, at vi vil få en virkelig god diskussion, en debat, der vil udmønte i noget, der kan vedtages her i dette Ting, således at det kan komme til at gå i den rigtige retning for landets borgere med hensyn til hospitalsbehandlingen.

Besvarelse

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Der skal ikke herske nogen tvivl om, at regeringen lægger den allerstørste vægt på, at vi har et velfungerende sygehusvæsen, som den enkelte patient kan være tjent med. Derfor har regeringen også siden sin tiltrædelse taget en lang række initiativer for at forbedre forholdene. Overskriften for den indsats har været, at hensynet til patienterne skal komme i første række.

Med hensyn til spørgsmålet om overbelægning, som forespørgerne gør meget ud af i deres formulering af forespørgslen, vil jeg gerne sige, at der ikke skal herske nogen som helst tvivl om, at regeringen først og fremmest af hensyn til patienterne ikke finder det acceptabelt, at der placeres senge med patienter på gangene. Der kan være ganske ekstraordinære situationer – dem skal jeg vende tilbage til – men udgangspunktet må klart være, at det ikke er acceptabelt. Og først og fremmest ikke acceptabelt af hensyn til patienterne.

Men der er også andre problemer i forbindelse med senge på gangene. Der er hensynet til sikkerhed i tilfælde af brand, og det er naturligvis afgørende, at man også af den grund sørger for, at der ikke er senge på gangene.