

[Karen Højte Jensen]

Men hvordan er det så gået? Har amterne i 1993 levet op til aftalen? Er sandheden ikke den, at den gennemsnitlige ventetid fortsat er stigende, og hvad vil regeringen gøre ved det? Det beder jeg ministeren give mig et klart svar på.

Det er klart, at der er en sammenhæng mellem kapacitet og ventetider. Derfor må kapaciteten løbende vurderes, også set i lyset af de muligheder, den lægevidenskabelige udvikling giver.

Nogle har hævdet, at sygehusvæsenet er umådelig ineffektivt. Ja, det kan godt være, at det er det nogle steder, men – og det er vigtigt – jeg tror, dette kan afhjælpes ved, at der gøres en ekstra indsats i forbindelse med overenskomstforhandlingerne. Jeg er sikker på, at der er visse ressourcer i sygehusvæsenet, som ikke udnyttes maksimalt, og det ønsker vi at ressourcerne skal. Vi mener, der er behov for en mere fleksibel tilrettelæggelse af arbejdet, en opblødning af de stive faggrænser og en bedre udnyttelse af sygehusenes behandlingsapparat. Vi hører alle om de operationsstuer, der står ledige i mange timer. Hvorledes vil ministeren sikre, at disse mål opnås ved overenskomstforhandlingerne?

En ekstra og ikke uvæsentlig gevinst ved en bedre tilrettelæggelse af behandlingsarbejdet forøger kvaliteten for patienterne. Flere og flere amter benytter privathospitalerne til at nedbringe patienternes ventetid. Det finder vi er meget positivt og vigtigt, ikke mindst når det drejer sig om livstruende sygdomme som hjertesygdomme.

De private hospitaler er et godt supplement til det offentlige sygehusvæsen, men jeg vil gerne understrege, at vi fortsat finder, at der skal være gratis sygebehandling til alle borgere, der måtte ønske det.

For den konservative gruppe er det afgørende, at patienterne behandles hurtigt og kompetent, således at de undgår unødige lidelser, og således at de opnår bedre livskvalitet. Jeg skal på vegne af Det Konservative Folkeparti, Venstre og Fremskridtspartiet fremsætte følgende:

*Forslag om motiveret dagsorden.*

- »Idet Folketinget pålægger regeringen at
- sikre, at amterne lever op til de indgåede aftaler om nedbringelse af ventetiderne,
- sikre, at de nye orlovsordninger ikke forøger ventetiderne til sygehusbehandling,

- sikre det nødvendige plejepersonale til sundhedssektoren gennem udarbejdelse af en langsigtet handlingsplan,
  - sikre, at kapaciteten i sygehussektoren udnyttes optimalt, bl.a. gennem fleksibel arbejdstilrettelæggelse og opblødning af de stive faggrænser,
- går Tinget over til næste sag på dagsordenen.«  
(Dagsordensforslag nr. D 41).

**Formanden:**

Der er nu fremsat følgende forslag om motiveret dagsorden: (se ovenfor). Dette forslag til motiveret dagsorden indgår i de videre forhandlinger.

**Arbejdsministeren (Jytte Andersen):**

Det er blevet ganske klart for regeringen, at Det Konservative Folkeparti gerne vil have frataget sygeplejerskerne deres ret til børnepasningsorlov. Det undrer vi os over, men det er nu engang det, vi kan konstatere. Det fremgår både af det forslag, som Det Konservative Folkeparti fremsatte i går, og det er også det reelle indhold i en af de pinde, som fru Karen Højte Jensen netop læste op.

Jeg vil med det samme sige, at regeringen under ingen omstændigheder vil ændre orlovsformen. Vi synes faktisk, at orlov er et velfærdsgode, som man kan bruge til at gå i gang med en uddannelse og til at passe sine børn, og der er meget, der tyder på, at det faktisk er den største succes, siden efterlønsordningen blev indført; ifølge de sidste tal, jeg har fået, har 30.644 fået bevilget orlov.

Det kan selvfølgelig lyde voldsomt, men nu er det jo ikke sygeplejersker alle sammen, der er faktisk også mange andre grupper, og hvis man prøver at skrælle en lille smule ned i, hvad der er det reelle indhold i forhold til sygeplejerskerne, viser det sig, at det er omkring 800, der er på orlov: 600 efter de gamle orlovsordninger og 200 godkendt i sidste uge, der skal begynde deres orlov. Det vil sige, at der i løbet af en måneds tid eller to vil være omkring 1.800 sygeplejersker på orlov, og det skal ses i relation til, at en meget stor del af dem, der er på orlov, faktisk har orlov ifølge aftale med deres arbejdsgiver, altså hvor det er aftaleforholdet imellem Amtsrådsforeningen – ikke som forening, men ude i det enkelte sygehusvæsen – der accepterer, at sygeplejerskerne går på or-