

[Jørgen Winther]

andet, at det sociale netværk udtyndes. Naboer og familie er ikke så interesserede i at påtage sig pleje- og pasningsopgaver som tidligere, og dermed får sygehusvæsenet mere at lave. For det tredje, at stadig flere mennesker stiller stadig større krav til sygehusene. Folk vil selvfølgelig ikke finde sig i småskavanker, hvis der er mulighed for, at de kan blive behandlet på god vis. Det er naturligt. Det er også sådan, at bedre ydelser medfører en større efterspørgsel, og mange operationer klares i dag glat og næsten smertefrit.

Efter Venstres opfattelse er det ventetiderne, der er det allerstørste problem i det danske sygehusvæsen, og derfor vil jeg også bruge det meste af min taletid på at tale om ventetiderne.

Det, vi i Venstre synes, at der er behov for, er for det første nytænkning og mange flere frihedsgrader i sygehusvæsenet. Der er behov for mere smidighed og mere effektivitet og også behov for sund konkurrence mellem det offentlige sygehusvæsen og private sygehuse.

Venstre har faktisk ni konkrete forslag til nedbringelse af ventetiderne, og dem vil jeg gerne fremføre i lidt summarisk form.

For det første: Det helt overordnede for Venstre er, at pengene skal følge patienten og pengene skal følge patientens sygdom. Venstre har allerede stillet forslag om, at en patient frit kan vælge et privathospital eller et offentligt sygehus, hvis vedkommende skal have en hjerteroperation. Vi beklager, at Socialdemokratiet ikke kan have stor sympati for det forslag, for vi synes, det er vigtigt, at patienten selv kan vælge.

For det andet mener vi også, at kommunerne kan betale for indlæggelse på privathospitaler, ikke blot for personer, som får sygedagpenge, men sandelig også for mange andre. Jeg nævner her Holmegårdprojektet: I Holmegård Kommune har man en sådan ordning.

Endvidere vil jeg gerne nævne Aabenraamodellen. Der er det jo sådan, at patienter har frihed til mod brugerbetaling at blive indlagt på sygehuset. Det har Socialdemokratiet desværre blokeret for, men Venstre synes stadig væk, det er en god idé; hvis folk ønsker at bruge penge på at få et bedre helbred, skal de selvfølgelig have denne frihed.

Desuden vil jeg gerne nævne, at der i Århus Amt er vedtaget en maksimal ventetid for nye kræftpatienter. Det er sådan i dag, at patienten

bliver indkaldt efter tre dage, og senest efter 14 dage skal behandlingen være påbegyndt. Det er et eksempel, som mange andre kunne efterfølge, hvis de ønskede at gøre det.

For det femte er der orlovsordningerne. Vi har allerede været inde på, at disse orlovsordninger skal være aftalebaserede, og det er Venstres opfattelse, at der i sommerferieperioden vil være mange sygeplejersker, som går hen og tager orlov i forbindelse med ferien, og at det kan blive et problem med lukning af operationsstuer og lukning af sygeafdelinger til følge. Men det vil hverken arbejdsministeren eller sundhedsministeren jo høre tale om.

Venstre mener også, at det kunne være en god idé med et frisygehus i hvert amt, forstået på den måde, at en form for præstationsstyring kunne indføres i stedet for de stramme rammebudgetter, og at man kunne lave lokalaftaler med de ansatte i stedet for landsoverenskomster. Der skal selvfølgelig være en indbygget gulerodsmodel i denne præstationsstyring.

Så vil jeg gerne for det syvende nævne transplantationer. Det er sådan i Danmark i dag, at vi har to transplantationscentre både for lever- og for hjertetransplantationer. Efter Venstres opfattelse må det være tankevækkende, at der kun har været 10 hjertetransplantationer på Skejby Sygehus i 1993. Jeg tror nok, jeg kan sige, at det er verdens mindste transplantationscenter, når der kun har været 10 transplantationer. Det er stadig væk Venstres holdning, at der kun burde være ét center for hjertetransplantationer og ét center for levertransplantationer.

For det ottende mener Venstre, at operationer skal udliciteres mere, end det sker nu. Jeg vil gerne nævne, at Ebeltoft Privathospital jo f.eks. vandt en licitation angående hoftepatienter fra Frederiksborg Amt.

Og som det sidste punkt, det niende punkt – det synes vi er meget væsentligt, og det er noget, som jeg synes ikke kan pointeres nok – skal patienten have samme læge og samme sygeplejerske på sygehuset, så vidt det er muligt. I dag er der alt for mange kontakter til forskellige læger og sygeplejersker. Ofte ligner en indlæggelse Foreningen Træf Nye Mennesker. Her mener jeg bestemt, at de offentlige sygehuse kan lære en hel del af privathospitalerne.

Jeg vil gerne gå en lille smule længere ind i modellen med frisygehuse. Jeg mener, vi skal