

[Dorit Myltoft]

skulle have glemt det, så er forespørgslen hovedtemaer overholdelse af brand- og miljøregulativer, ventetider og ventelister, kapacitet og optimal udnyttelse heraf og overbelægning, der skyldes patienter, der er visiteret til plejehjem. Det afspejler ganske godt den seneste tids avisoverskrifter, og jeg vil som sådan kommentere dem ganske kort.

Vi har meget strenge regulativer for brand-sikkerhed i dette land. Indimellem er der faktisk nogle mennesker, som mener, at de er for strenge. Det synspunkt deler jeg ikke, og derfor synes jeg, det er godt, når det kommer frem, hvis de ikke overholdes, men det generelle billede er, at de overholdes.

For nylig havde vi her i Folketinget en debat om regeringens handlingsplan for et bedre arbejdsmiljø; heri indgik regler med sigte på at tage hensyn til fysisk hårdt belastende arbejde. Dette vil få indflydelse på tilrettelæggelsen af arbejdet også i sygehussektoren. Det er hverken menneskeligt eller samfundsøkonomisk rimeligt, at f.eks. plejepersonalet løber en stor risiko for at pådrage sig arbejdsbetingede skader og sygdomme. Det er ikke acceptabelt med lange ventelister og ventetider. Derfor er det glædeligt, at regeringen allerede har indgået aftale med amterne om nedbringelse af ventetiderne. Men realistisk set kan de ikke nedbringes fra den ene dag til den anden, hvor ønskeligt det end måtte være. Ventelister og ventetid er jo heller ikke opstået fra den ene dag til den anden. Der er aftalt en øget kapacitet i sygehusvæsenet.

Hvis bare ét gammelt menneske udskrives som færdigbehandlet, men uden at de nødvendige plejeforanstaltninger er sat i værk, er det forkasteligt, men selv om det forkastelige skulle ske, er det alligevel ikke hermed sandsynliggjort, at det generelle billede er, at gamle, færdigbehandlede mennesker udskrives til ingen hjælp. Dette skulle være mine meget korte kommentarer affødt af den seneste tids avisoverskrifter. Debatten her i dag har jo drejet sig om ganske meget andet også.

Men med al respekt for pressens folk og deres arbejde som folkestyrets vagthunde vil jeg dog alligevel sige, at det jo ikke er absolut sikkert, at det netop er de ovennævnte avisoverskrifter, der omhandler de virkelig ømme punkter i sygehussektoren, og dem, der tegner et alsidigt, dækkende billede af sygehussektoren.

Jeg vil derfor gå videre i en mere dybtgående analyse af sygehussektorens vilkår. Det var det, hr. Jan Køpke Christensen lagde op til i sin begrundelse.

Jeg forventer klart, at amterne lever op til deres forpligtelser som sygehusejere, og at amterne vil være ansvarsbevidste i forhold til at sikre den bedst mulige sygdomsbehandling for patienterne. Denne forpligtelse og ansvarsbevidsthed kan blive synlig i de handlingsplaner, som amter og kommuner skal udarbejde ifølge de bestemmelser i sundhedslovgivningen, der trådte i kraft pr. 1. januar i år. Af disse planer skal det fremgå, hvordan kvalitetsudviklingen sikres på sundhedsområdet.

I bund og grund har vi et godt sundheds- og sygehusvæsen, hvor der er opnået væsentlige landvindinger på sygdomsbehandlingens område. Undersøgelser viser da også, at patienter faktisk generelt er tilfredse, men naturligt nok utilfredse med lange ventetider. Uddannelsesniveautet for det ansatte personale er rimelig højt. For mig at se findes de alvorligste problemer i den erkendelse, at sygehussektoren ligesom mange øvrige samfundsinstitutioner er inde i en kolossal omstillingsproces. Det indebærer nye muligheder, men danner også grobund for større usikkerhed hos dem, der er direkte involveret. Vejen frem er at få sygehussektoren gearet til hurtigt at kunne indfri nye forventninger og krav og at have inkorporeret en konstant kvalitativ vurdering af ressourceforbrug, ny teknologi og sygdomsbehandling.

Der er grund til at se på, om det kan lade sig gøre at indbygge økonomiske incitamenter, der kan fremme disse mål. Jeg ser derfor frem til, hvad det regeringsnedsatte udvalg om økonomistyring kommer frem til. Så længe ventelister kan bruges som pressionsmiddel, vil vi nemlig have ventelister.

Omstillingsprocessen er bl.a. nødvendiggjort af følgende forhold: Vi har andre patientforventninger, og det kan jeg bedst illustrere ved at bruge et velkendt citat af Blindesamfundets formand, Svend Jensen. Han sagde, at tidligere blev man opereret for grå stær for ikke at miste synet, nu bliver man opereret for grå stær for ikke at miste kørekortet. Andre sygdomsbehandlinger med en kortere indlæggelsestid til følge, flere ambulante behandlinger og mere medicinsk behandling har til gengæld sat et større skel mellem sygdomsbehandlingen og