

indebære en bedre udnyttelse af de eksisterende ressourcer på området.

Regeringen har lagt vægt på, at der bliver taget alle nødvendige initiativer til at sikre, at sammenlægningen af sygehuse kan ske på en både ordentlig og smidig måde.

Aktstykket om at etablere en midlertidig bestyrelse og ansætte en direktion er derfor også tænkt som et fornuftigt bidrag til at sikre en rigtig god start for HS. Men jeg synes bestemt, at man kan have forståelse for, at SF har været kritisk over for at behandle aktstykket, før lovforslaget havde set dagens lys. Det er jo en ganske stor sag med betydning for mange mennesker, vi drøfter i dag.

Når regeringen alligevel på et tidligt tidspunkt valgte at sende en ansøgning til Finansudvalget, var det først og fremmest af hensyn til det meget store personale ude på sygehuse. Vurderingen var, at det af hensyn til personalet er vigtigt hurtigt at få etableret en ledelse, der kan tage ansvaret for at tale med og samarbejde med personalet om den praktiske gennemførelse af overgangen til HS. I modsat fald kan man risikere, at der opstår en unødvendig usikkerhed ude blandt personalegrupperne.

Jeg ved, at det er en vurdering, som mange personalerepræsentanter er enige i, og på den baggrund vil jeg derfor opfordre forslagsstillerne til efter førstebehandlingen af lovforslaget i dag at trække beslutningsforslag nr. B 16 tilbage, så aktstykket kan færdigbehandles på Finansudvalgets møde i morgen.

Med disse ord skal jeg anbefale en gennemførelse af lovforslaget om etablering af HS og forslaget om den nødvendige følgelovgivning. Jeg skal samtidig give et varmt tilsagn om en hurtig bistand i forbindelse med udvalgsbehandlingen.

Lone Møller (S):

Der er mange opfattelser af det danske sundhedsvæsen. Man kan nogle gange få det indtryk, at hele Danmarks befolkning synes, at vores sundhedsvæsen er det dårligste i verden. Men sådan er det gudskelov ikke. Hvis vi ser på sundhedsvæsenet som helhed, er det overvejende positive tilkendegivelser, man møder. Det skal dog aldrig forhindre os i at gøre det endnu bedre. Stilstand er som bekendt det samme som tilbagegang.

Hovedstadens Sygehusfællesskab er et resultat af aftaler indgået i juni 1994 mellem regeringen og Frederiksberg og Københavns Kommuner om økonomien for 1995. Formålet er at sikre

borgerne den bedst mulige behandling i sundhedsvæsenet og størst mulig udnyttelse af eksisterende ressourcer i et sygehusfællesskab i et geografisk afgrænset område.

Socialdemokratiet er godt tilfreds med det samarbejde, der er aftalt, og medvirker gerne til at gennemføre den nødvendige lovgivning, som de forslag, vi her har til behandling, er et udtryk for.

Samarbejdet omfatter fem københavnske hospitaler, Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet. Hertil kommer de servicefunktioner, der knytter sig til disse. Fælles planlægning og drift skaber mulighed for bedre udnyttelse af den samlede sygehuskapacitet. En overordnet planlægning og gensidig orientering betyder, at overlappning og ressourcespild kan undgås. En ordentlig planlægning er det halve af arbejdet, som man siger.

Borgerne skal sikres adgang til undersøgelse, behandling og pleje af høj kvalitet. Det er derfor nødvendigt at tilrettelægge en hensigtsmæssig arbejdsdag, fælles planlægning og drift, bedre udnyttelse af den samlede kapacitet og dermed øge effektiviteten og kvaliteten – igen til gavn for patienterne. Vi skal skabe et godt arbejdsklima for medarbejderne og ikke mindst sikre borgerne tryghed ved vores sundhedssystem.

Hovedstadens afstande og befolkningsunderlag vil med dette lovforslag danne grundlag for en langt bredere planlægning af speciale og vagtfordeling. Det bredere grundlag vil give muligheder for afkortning af ventelister og ventetider til behandling f.eks. ved at indføre enheder, der ikke har akutforpligtelser, men kun udfører planlagte aktiviteter og operationer. Dermed opnås en høj produktivitet og kvalitet. Samtidig sikres patienterne imod, at planlagte operationer må aflyses og udsættes på grund af pludseligt opståede akutte situationer.

Når man er fri for vagtforpligtelser, kan man også i langt højere grad planlægge personalets arbejdstid på en måde, så patienten kun ser nogle få personer under indlæggelsen, den samme læge, den samme sygeplejerske.

Det vil også blive muligt at lave en samling af områdets specialiserede lands- og landsdelsafdelinger. Det vil give afdelingerne et bredere patientgrundlag og dermed igen styrke kvaliteten i behandlingen.

Forslaget giver øgede muligheder for at reducere afdelinger med døgnvagt. Det vil give flere lægetimer til rådighed i dagtimerne.