

og at finde de penge, der skal bruges i sundhedssektoren. Der skal naturligvis være de penge til rådighed, der skal være, men inden man bliver ved med at hælde flere penge i systemet, kunne det godt være, man skulle se på, hvordan de penge, der er til rådighed i dag, bliver brugt.

Jeg har slet ikke taget hul på den store diskussion – og det tror jeg også vi skal undlade i dag – som handler om prioriteringer i sundhedssektoren: Hvad vil man, og hvad vil man ikke? Og det, man vil, i hvilken rækkefølge vil man gøre det?

En ting, der gør sig gældende, og som måske er blevet bedre – det synes jeg jeg har en fornemmelse af, jeg ved det ikke præcis, men derfor kunne det være rart at få det undersøgt – er smidigheden i sundhedssektoren, ikke mindst faggrænserne. Hele problematikken om faggrænserne har i hvert fald været meget udpræget.

Der har været store problemer, og det har været meget fremme, at der har været store problemer, men det er, som om vi ikke hører så meget om det mere. Er det, fordi problemerne er løst, eller er det bare, fordi man koncentrerer sig om nogle andre ting i dag? Alene af den grund ville det være hensigtsmæssigt, at vi fik en analyse af sygehussektoren.

Så synes jeg også, der er noget andet, som kunne være værd at overveje. Det er spørgsmålet, om vi til stadighed skal acceptere, at vi i Danmark har de højeste lønnede læger i hele Europa med de korteste arbejdstider. Er det noget, man vil acceptere? Her kunne der godt være en økonomisk gevinst at hente hjem, og den kunne bruges til at effektivisere andre ting inden for sygehussektoren.

Vi støtter i Frihed 2000, at der bliver lavet en analyse. Vi føler, at der er et behov for det, og derfor støtter vi beslutningsforslaget. Men jeg vil også godt understrege, at der ikke er meget formål i at lave en analyse, hvis man fra politisk hold her fra Folketingets side ikke er villig til efterfølgende at lave de forandringer, der skal til. Hvis ikke viljen til forandring er til stede, er det fuldstændig ligegyldigt at lave en analyse. Så kan vi lige så godt lade være, for så tjener den ikke noget formål, så er det også spild af penge, og så vil det kun betyde, at man vil blive forstyrret ganske mange steder, og det er der ingen grund til.

Vi støtter en analyse, og vi støtter også, at der skal forandringer til. Men vi må også påpege, at når de er gennemført, skylder vi hele sygehussektoren, at der bliver ro om området i en årrække,

så den kan få lov til at indarbejde de nye procedurer og kan få lov til at vise, at de virker. Det skal ske over en årrække, så der ikke jævnlige og hele tiden skal laves ændringer og forandringer. Man kan jo få det indtryk, når man kommer på sygehuse, at det, der bruges mest tid på, er at indrette sig på nye strukturer og nye forandringer og nye direktiver fra ledelsen, og det er jo ikke hensigtsmæssigt. Så gør noget én gang for alle, og lad dem så få ro i en årrække. Det ville være hensigtsmæssigt.

Vi har i Frihed 2000 et forslag, som vi tror kunne være en løsning på stort set alle de problemer, vi har diskuteret her i dag, og det er, at sygehuse gøres til selvejende institutioner med en selvstændig bestyrelse, og at finansieringen går direkte fra Sundhedsministeriet ud til de enkelte afdelinger, hvad enten de nu er private eller offentlige, og uanset om de er store eller små. Det tror vi vil være en løsning, som både vil bevirke, at kvaliteten vil stige, at tilfredsheden vil stige, og at økonomien vil få det væsentligt bedre. Men vi støtter altså beslutningsforslaget.

Anden næstformand (Henning Grove):
Ordføreren for forslagsstillerne, fru Tove Fergo.

Tove Fergo (V):

Jeg vil sige, at vi er ikke i tvivl om fra Venstres side, at der skal flere penge til sundhedssektoren, og derfor foreslog vi også, at der skulle bruges 1½ mia. kr. ekstra til bl.a. anskaffelse af nyt apparatur, uddannelse, medicin m.v.

Men forudsætningen for de penge er nøjagtig den samme som den forudsætning, hr. Tom Behnke kom med for et øjeblik siden her fra talerstolen. Det er selvfølgelig, at ressourcerne bliver brugt ordentligt.

Derfor har vi brug for sådan en organisationsanalyse, og det har jeg ærlig talt også indtryk af at ministeren mener, hvis man skal tro på ministerens udtalelser til pressen. Ministeren har jo sagt i Berlingske Tidende på baggrund af undersøgelsen om produktiviteten, at sygehuse og amter må gå tilrettelæggelsen af lægers arbejde efter i sømmene for at se, om en omlægning af rutiner og arbejdsgange kan føre til højere produktivitet blandt læger, og det kræver jo i hvert fald en analyse.

Der er sagt meget om behovet for at se sygehusvæsenet efter i sømmene. Vi har også forleden dag i Berlingske Tidende kunnet læse, at klinikchef Niels Borregaard fra Rigshospitalet