

amterne og de kommende regioner arbejder med. Det er i hvert fald, hvad jeg er bekendt med.

I forhold til den ene måned, vi nu nedsætter behandlingsgarantien i det udvidede frie sygehusudvalg til, vil jeg så sige, at i den økonomiaftale, der er indgået med regionerne, er der jo lagt økonomi ind til, at man kan lave en effektivisering på 3 pct., og jeg vil tro, at det dækker lige det her område.

Hvad angår det her med at diskutere andre faggrupper, så synes jeg som sagt, at det er en diskussion, vi skal tage i udvalgsarbejdet, men jeg synes, det er meget, meget vigtigt at holde fast i, at vi alene fokuserer på, at det er faggrupper med behandlingsansvar, der har adgang til en elektronisk patientjournal, og jeg vil ikke nu, hvor vi bevæger os fra en papirjournal til en elektronisk journal, sige, at vi lige pludselig skal til at lukke op for, at der skal være flere, der må kigge i journalerne, end der sådan set er i dag.

(Kort bemærkning).

Lise von Seelen (S):

Ordføreren nævner, at de ressourcer, der kan opstå ved at gennemføre denne udvidelse, skulle findes ved en effektivisering på 3 pct. Kunne vi komme lidt tættere på, hvad det er for typer af effektiviseringer man tror vil opstå? Jeg tænker på, at der i lovforslaget jo netop i tilknytning hertil ligger en meget stor plan om implementering af en elektronisk patientjournal, og vi ved jo godt, at når man er ved at implementere den slags, er der jo på længere sigt måske en mulighed for at opnå en gevinst, men i selve fasen, hvor det indføres, koster det som regel ressourcer.

Men vedrørende ventetiden: Hvor er det de 3 pct.s effektivisering skal opstå?

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Nu vil jeg ikke sidde og være detailstyrende ude i amterne og regionerne. Der er indgået en økonomiaftale med de kommende regioner, hvorved der er tilført en stor sum penge til næste år, men det er også med i aftalen, at man skal finde en effektivisering på 3 pct.

Jeg har bemærket mig, at der arbejdes med mange projekter rundt omkring. Eksempelvis har jeg lige nøjagtig i det nordjyske sundhedsvæsen set, at man på Farsø Sygehus har indført begrebet lean, og det har faktisk afkortet indlæggelsestiden betydeligt, faktisk med mange, man-

ge dage, lige nøjagtig for den patientgruppe, som de har med at gøre.

Der er mange andre måder at effektivisere på, og jeg tror, vi vil komme til at se et mere effektivt sundhedsvæsen i fremtiden, fordi man har taget det til sig, at man kan bruge andre metoder i sundhedsvæsenet. Der er kommet nye værktøjer i værktøjskassen, der kan tages i anvendelse, så jeg går ud fra, at amterne og de kommende regioner lever op til deres økonomiaftale.

For så vidt angår den elektroniske patientjournal, er der jo en bestyrelse, der nu får ansvaret for at gå i gang med det projekt.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Patientforeningen Danmark og Sygeetisk Råd har peget på, hvorvidt man kan afgrænse den elektroniske patientjournal til at omfatte dele af de oplysninger, som patienterne så via informeret samtykke giver lov til kan bruges. Har fru Birgitte Josefsen overvejet, om vi måske på en eller anden måde i udvalgsarbejdet kunne komme det skridt videre, så der var nogle oplysninger, som ikke behøvede bare at være relativt frit tilgængeligt?

Kl. 15.35

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Nu er det jo sådan, at jeg er politiker og ikke tekniker, så jeg vil sige, at det her område lige nøjagtig omkring den elektroniske patientjournal er et kompliceret område, så jeg kan ikke svare på, om man kan gå ind og lægge elementer ind i en elektronisk journal, som nogle kan have adgang til og andre ikke kan have adgang til.

Det spørgsmål synes jeg vi må rejse i det udvalgsarbejde, der skal pågå.

(Kort bemærkning).

Anne Baastrup (SF):

Men nu er det jo sådan, at vi politikere fastsætter rammerne for, hvordan teknikerne skal arbejde, så jeg vil gentage mit spørgsmål: Mener fru Birgitte Josefsen, at vi i udvalgsarbejdet skal prøve at sætte nogle rammer op for, hvordan de her teknikere skal prøve at lave det her nye system, således at man kan lave en afgrænsning, hvis den enkelte patient vil eller ønsker det, i overensstemmelse med, hvad både Patientforeningen Danmark og Sygeplejeetisk Råd siger? For det er da ret interessant for det videre arbejde at vide, om vi skal gå ind og sige, at det da godt