

vente 1 måned på behandling og derefter får mulighed for at blive behandlet.

Det altoverskyggende formål med det aktuelle lovforslag er en kortere ventetid og en hurtigere behandling af patienterne i det danske sundhedsvæsen. Men en succesfuld udmøntning af lovforslaget forudsætter naturligvis, at patienterne er velinformede om de valgmuligheder, de har, og derfor er det fornuftigt, at patienterne skal informeres om de forskellige behandlingsmuligheder, så de får en reel valgmulighed.

Ud over behandlingsgarantien på blot 1 måned indeholder lovforslaget også en styrkelse af patientbehandlingen på andre områder, f.eks. den elektroniske patientjournal. Der skal ikke være nogen tvivl om, at vi i Det Konservative Folkeparti synes, det er meget positivt, at der nu endelig skabes mulighed for en reorganisering af arbejdet med elektroniske patientjournaler. Man fristes til at sige, at det sandelig var på tide. Forslaget vil forhåbentlig være med til at skabe grundlag for udvikling af en sammenhængende elektronisk patientjournal gennem en strammere central styring med krav til it-arkitekturen.

Som led i en sådan strammere styring og med det formål at styrke behandlingskvaliteten, patientsikkerheden og effektiviteten i sundhedsvæsenet indskrænker lovforslaget adgangen til patientoplysninger til at gælde læger, sygeplejersker og jordemødre. Det er med andre ord alene læger, sygeplejersker og jordemødre, der fremover har direkte adgang til at indhente oplysninger fra de elektroniske systemer i forbindelse med den aktuelle behandling af en patient. Det er dog værd at bemærke – og det synes jeg i hvert fald er væsentligt – at patienten faktisk kan frabede sig, at der bliver indhentet helbredsoplysninger, men vælger patienten det, skal patienten også informeres om konsekvenserne af den manglende indhentning af oplysningerne.

Med hensyn til sikkerheden skal den naturligvis også være i top. Det nytter ikke noget, at informationerne flyder rundt, og det er nok også det, som indimellem kan skabe frygt. Derfor synes vi også, det er af stor betydning, at lovforslaget netop berører, hvordan misbrug af de elektroniske helbredsoplysninger kan forebygges. I Det Konservative Folkeparti håber vi naturligvis, at man ikke kommer ud for den slags, men man kan selvfølgelig aldrig gardere sig hundrede procent.

Vi er glade for, at man nu kommer et skridt videre mod de længe ventede landsdækkende elektroniske patientjournaler, for så kan vi forhåbentlig lægge skandalerne i det tidligere system bag os. I dag har hvert amt sit eget system uden mulighed for at kommunikere på tværs af amtsgrænserne, men en sammenhængende elektronisk patientjournal med en strammere central styring vil efter vores opfattelse uden tvivl sikre den hurtigste og bedste behandling for alle patienter i alle egne af landet.

Endelig indeholder lovforslaget punkter om adgang til Medicinprofilen, medicintilskud og kommunal indberetning til Det Centrale Tilskudsregister. Det støtter vi naturligvis også, men især de nedsatte ventetider for danske patienter og en bedre behandlingskvalitet via adgang til de elektroniske patientjournaler er noget, som vi lægger megen vægt på, og som vi hilser velkommen. Vi håber, at forslaget kan medvirke til, at vi får et endnu bedre sundhedsvæsen i Danmark, for det har både vi, som er raske, og især de syge krav på i et velfærdssamfund som vores.

(Kort bemærkning).

**Per Clausen (EL):**

Jeg er sikker på, at den konservative ordfører har den tilgang til politik, at det kan handle om at prioritere, fordi man ikke kan løse alle udfordringer på en gang.

Kl. 16.20

Fru Helle Sjelle sagde bl.a., at patienter ikke skal opbevares i behandlingssystemet, men behandles. Men synes fru Helle Sjelle ikke, at det største problem, vi i virkeligheden har i dag, når vi snakker om opbevaring i stedet for behandling, er alle de mange patienter med meget alvorlige sygdomme, hvis behandlingsforløb gang på gang bliver afbrudt? Og er det ikke vigtigere at få gjort noget ved det problem end at fokusere på, om man kan blive behandlet efter 1 måned eller 2 måneder?

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Det er selvfølgelig en afvejning, men efter vores opfattelse er der ikke nogen tvivl om, at det er meget væsentligt, at man faktisk kan blive behandlet inden for ganske kort tid, når man er alvorligt syg, og derfor synes vi selvfølgelig, at ventetiderne rent principielt skal ned, uanset hvor de er i systemet.