

øjnlæge, en garanti for, at de ikke skal vente mere end 1 måned i privat regi?

(Kort bemærkning).

**Helle Sjelle (KF):**

Jeg tror, fru Lone Møller ved lige så godt som jeg, at man skal passe ufattelig meget på med at stå heroppe og give nogle meget, meget, meget håndfaste garantier for noget som helst, men jeg vil dog gå så langt som at sige, at nu nedsætter vi ventetiden for nogle sygdomme til 1 måned, og det synes vi er et godt skridt i den rigtige retning.

Kl. 16.30

**Den fg. formand (Jens Vibjerg):**

Tak til ordføreren. Vi går videre i ordførerrækken, og den næste ordfører er fru Charlotte Fischer.

**Charlotte Fischer (RV):**

Dette lovforslag rummer både skidt og kanel. Det rummer faktisk rigtig mange elementer, og mange af dem er vi meget enige i og synes er positive.

Der er dog et element, vi er imod, og det er, som det er fremgået af debatten i dag, forslaget om at sænke frit valg-garantien til 1 måned. Vi synes, det er en helt forkert prioritering. Vi står i en tid, hvor der mangler over 1.000 speciallæger og sygeplejersker, og vi synes ærlig talt, det ville være meget bedre at satse på at gøre noget ved de største problemer, og et af dem mener vi er de interne ventetider. Vi ved, at der f.eks. er kræftpatienter, der venter 90 dage, og det har sådan set ikke ændret sig over rigtig mange år.

Når vi læser høringsvarene, synes vi også, at begejstringen mangler. Sygeplejeetisk Råd siger, at det er betænkeligt, Sundhedskartellet taler om forværret arbejdsmiljø og skævvridning, Patientforeningen Danmark vil hellere prioritere de interne ventetider, Sind er slet og ret imod, og Forbrugerrådet sår tvivl om, hvorvidt ressourcerne udnyttes hensigtsmæssigt – ja, jeg kunne blive ved. Men Den Almindelige Danske Lægeforening er dog så venlig, at de tager den nye frist til efterretning.

Vi synes, regeringen skulle droppe det. Lad os få at vide, hvordan det står til med de interne ventetider, og virkelig sætte ind her. Vi har tidligere fået at vide, at ministeren nu kommer med et opdateret landspatientregister, og det er måske noget af svaret på det, vi savner. Vi synes, at lige nu foregår det hele i blinde, vi aner ikke,

hvad det koster, og i virkeligheden burde man bruge det, som det nu koster, et helt andet sted.

Hele området med elektroniske patientjournaler og Medicinprofilen er vi til gengæld anderledes positivt stemt over for. Vi synes, at begge dele er naturlige redskaber i udviklingen af et moderne sundhedsvæsen og rummer en masse fordele. Det er selvfølgelig også et spørgsmål, om vi tør bruge de fordele, og for os at se er det store spørgsmål: Hvem skal have adgang? Et eller andet sted kunne man jo godt spørge, hvorfor det ikke er sådan, at der skal være ensartede krav og vilkår, både når det gælder den elektroniske patientjournal og Medicinprofilen. Hvem er det egentlig, der skal have ret til at få oplysningerne? For os at se er det et slags demokratisk brækjern for mere åbenhed, og det synes vi der også i denne sammenhæng skal gøres brug af.

Derfor vil jeg sige, at det er et mål for os, at også patienterne får adgang til de elektroniske patientjournaler. Det gælder jo allerede for Medicinprofilen, og vi synes egentlig ikke, der er nogen begrundelse for, at det ikke også skulle gælde for de elektroniske patientjournaler.

En anden ting, som vi også synes patienterne skal kunne, er at se, hvem der så har kigget i deres patientjournaler, altså det man kalder logging. Det er helt naturligt, at man som patient kan se på sigt, at de og de har læst i ens journal i den og den anledning. Vi synes, det må være et rent politisk ansvar at sikre det.

Vi synes også, det må være et politisk ansvar at sikre, at alle, der indgår i behandlingen – altså ikke kun læger, sygeplejersker og jordemødre, men f.eks. også fysioterapeuter og ergoterapeuter – får mulighed for at bruge dette redskab, for ellers får vi simpelt hen ikke nytte af det perspektiv, der ligger i patientjournalen.

Sikkerhed og kontrol er meget vigtigt, hvis alt skal lykkes, og vi synes måske, at lovforslaget er meget teknisk og pakker det lidt af vejen. Vi savner egentlig en erklæring om, at et tårnhøjt sikkerhedsniveau er meget vigtigt, hvis lovforslaget bliver vedtaget.

Alt i alt vil jeg sige, at vi stærkt støtter bestemmelserne i forslaget. Vi synes måske ikke engang, at de går vidt nok, når det gælder elektronisk patientjournal og Medicinprofil, for vi tror, de vil være med til at skabe et bedre sundhedsvæsen. Men vi er imod frit valg-garantien, og da vi mener, det er vigtigt, at vi som politikere kan prioritere, betyder det samlet set, at vi nok ender med at stemme hverken for eller