

[Tyrol]

nedbrydning stoppes, sikring mod forurening af miljøet, sikring af trafikikkerhed og forbedring af de ældres sundhedstilstand. Flere ting kunne nok nævnes. Hvad har ministeren af oplysninger om disse forhold for hovedstadsområdet? Kort sagt, hvilke fremskridt i det forebyggende arbejde ligger der til grund for forslaget om 20 pct.s reduktion af antallet af sengepladser? Hvilken forventet reduktion i den stadige overbelægning af hospitalerne i København ligger der til grund for forslaget?

For VS' vedkommende ligger det jo helt klart sådan, at vi gerne vil være med til at spare i hospitalssektoren, men kun som led i en konstateret succes for en effektiv sygdomsforebyggelse i samfundet og bedre behandling og pleje i den primære sundhedssektor eller sundhedstjeneste, men den ønsker man jo åbenbart at angribe og forringe ved forskellige spareforslag fra socialdemokratiets side og i hvert fald også fra nogle borgerlige partiers side.

For det andet: hvordan er denne hospitalsplan så fremkommet? Er planen lagt efter befolkningstallet og dets forventede udvikling? Hvis dette er tilfældet, hvilken betydning har levetidsfremgangen så haft i forbindelse med beregningen? Det er blot et af de problemer, som måske burde behandles. Eller er hospitalsplanen udarbejdet efter det forventede behov for hospitalsindlæggelser, og hvordan er dette tal så fremkommet?

Hvis ikke ministeren svarer konkret på disse spørgsmål, må jeg gå ud fra, at VS' vurdering af den planlægning, der her er lagt frem, må være korrekt, at grovskitsen blev lavet ud fra statistiske fremskrivninger af forskellige aldersgrupper og ikke ud fra reelle undersøgelser af sygdomsbilledet, ikke ud fra virkninger af opvækst- og levevilkårene i storbyen, ikke med det formål at skabe en sammenhæng imellem de forskellige grene i sundhedssektoren. Der er mere tale om at efterleve nogle økonomiske sparerammer dikteret af ministeren.

Ved forespørgslen om sygehuspolitik den 22. januar var jeg inde på en kritik af manglerne ved denne planlægning. Her kunne jeg opregne, at ikke én eneste fagforening og ikke én eneste personalegruppe eller patientgruppe var blevet medinddraget i denne planlægning, klart i strid med i hvert fald de principper, som vi fra VS' side forsøger at lægge til grund for dette område. Planen er

ikke udtryk for en dækning med en alsidig og effektiv hospitalsbehandling, hvor socialmedicin og arbejdsmedicin inddrages, og hvor der skabes et sammenhængende system mellem hospitalssektoren, de praktiserende læger og socialektoren baseret på forskning i de lokale livsforhold, arbejdsmiljø, boligforhold, sociale forhold, trafikforhold m. m. Behov og kapacitet kan faktisk på forhånd siges ikke at være forbundne i de planer, der ligger her.

Jeg skal igen gøre opmærksom på, at VS vender sig imod en unødigt specialisering af hospitalerne og går ind for mindre sygehuse i mindre geografiske områder, således at de kan varetage befolkningens lokale behov og stå i tæt forbindelse med det forebyggende arbejde.

Det er jo langt fra det, der ligger i dette forslag. Der er tale om en favorisering af de forskellige mammuthospitaler og prestigeprojekter i området. Det gælder skandalehospitalet i Herlev, det gælder Hvidovre hospital, og det gælder rigshospitalet. Det går lige nøjagtigt ud over de mindre hospitaler, hvor der nedlægges en række sengepladser. Planerne ser således ud: På Sønderbro nedlægges 195 senge, på Børnehospitalet på Fuglebakken 107 senge, på Sankt Josephs Hospital 305 senge, på Københavns amtssygehus, Lyngby, 65 senge, på Finseninstitutet planlægges nedlæggelse af 253 senge, på Hornbæk 105 senge og på Kysthospitalet Refsnæs 148 senge.

I de lovforslag, som vi behandler, siges det, at patientunderlaget for bl. a. rigshospitalet skal sikres for at sikre uddannelses- og forskningsmuligheder. Det siger meget godt, hvad det er for en uddannelse og forskning, man stadig vil prioritere. Det sker ud fra en holdning om, at det er apparatfejl i den enkelte organisme, der skal repareres, ikke ud fra en målsætning om at finde de samfundsskabte årsager til sygdomsbilledet. Er der endelig interesse for de samfundsskabte årsager, så undersøges sagen ved hjælp af overordnede spørgeskemaer med et indhold af en række generelle mulige årsager. Det kan anbefales, at man læser P. C. Jersilds »Babels Hus«. Den giver et udmærket indtryk af, hvordan et stort sygehus fungerer, hvordan vi giver muligheder for alle mulige videnskabelige undersøgelser, der trækker bort fra det virkelige livs realiteter og påvirkninger. Desuden giver den et udmærket billede af, hvor-