

[Dagmar Mørk Jensen]

nisering til, og vort formål er som sagt at få rettet misforståelser på en rimelig måde, ikke mindst til oplysning for hospitalerne om, hvordan systemet i virkeligheden virker på patienterne, for når det kommer til stykket, er det bedste værn for patienterne jo et godt sundhedsvæsen.

Vi er som sagt ikke sikre med hensyn til forslaget's enkeltheder, men vi vil gerne se på løsningsmulighederne i udvalget.

Steffensen (KrF):

SF skal ikke have utak, fordi de har fremsat dette beslutningsforslag. Udvalget fra 1974, der har arbejdet til 1979, kom med nogle tanker, og siden er der faktisk ikke sket noget væsentligt. Derfor er det udmærket, at SF har fremsat sit forslag, og vi er positivt indstillet over for dets intentioner og også meget tilfredse med ministerens positive besvarelse, idet alle jo har erkendt, at der er et problem, som skal løses, og det har jeg også forstået på ordførerne her i dag.

Jeg vil ikke gå ind på enkelthederne, fordi det bliver gentagelser af det, som andre ordførere har sagt, men dog nævne én ting, som jeg synes er ganske væsentlig, og det er lægmandselementet, som SF betoner stærkt.

Jeg synes i øvrigt, der er mange gode og fyldige bemærkninger til forslaget, som uddyber synspunkterne. Vi vil derfor se positivt på forslaget i udvalget, men ser også frem til, at ministeren kommer med et udspil i næste folketingssamling, som så måske kan samle et bredt flertal i folketingset om løsningen.

Maisted (FD):

De frie demokrater er selvfølgelig også positive over for, at man endelig tager fat på et problem, som dog ikke blot berører lægerne. Det, vi rører ved her, er selvdømme, opfattelsen »vi alene vide«, altså en reminiscens fra enevældens tid, som især de højtuddannede har taget patent på, og det gælder ikke alene læger; det er advokater og sågar den offentlige administration, der jo også udøver en form for enevælde – de ved bedst selv, hvordan de skal klare problemerne, det rager ikke alle de andre på et lavere niveau.

SF har været med til at sætte gang i den debat, og jeg forstod på indenrigsministeren, at hun agter at komme med et forslag, der endelig tager et opgør med disse læger, som

behandler den øvrige del af befolkningen, der ikke er eksperter på området, som om de tilhørte en lavere kaste.

Vi kan altså tilsige en støtte til at løse problemet. Vi er ikke enige med SF i denne bureaukratiske måde at løse problemerne på, og jeg håber, indenrigsministeren finder en mere fornuftig måde.

Carsten Andersen (SF):

Som medlem af folketingets § 71-tilsyn hilser jeg med tilfredshed indenrigsministerens tilkendegivelse af, at hun vil se på klagevejene, men jeg er lidt bekymret over, at ministeren ikke kan lide det decentrale led. Det er netop lokalkendskabet, der er af betydning i det kritiske forhold til hospitalsbehandlingen, ikke mindst den psykiatriske sygehusbehandling.

Den nuværende klagevej er meget lidt menneskevenlig og meget lægeligt og juridisk orienteret. Lad mig give nogle eksempler på den manglende forståelse for klagerens situation, hvis jeg må citere fra sundhedsstyrelsens behandling af klager over det psykiatriske hospital i Augustenborg, punkt 9. Klagen lyder:

»Plejepersonalet opholder sig oftest på kontorerne bag lukkede døre.«

Sundhedsstyrelsens kommentar:

»Ifølge sygehusadministrationens redegørelse er plejepersonalet pålagt udførelsen af visse administrative opgaver, der medfører, at personalet til tider vil være beskæftiget på kontoret. Der vil dog altid stadig være mindst 1 plejeperson« (til 20 patienter oftest) »til stede blandt patienterne. Uden for dagarbejdstiden observeres patienterne gennem åben dør under udførelse af kontoropgaver. Sundhedsstyrelsen kan henholde sig til denne besvarelse.«

Jeg skal tillade mig at give et eksempel mere, punkt 11. Klagen:

»Der efterlyses kontrol med plejepersonalets administration af patienternes lomme penge.«

Kommentar:

»Ifølge sygehusadministrationen kontrolleres regnskaber vedrørende anvendelse af patienternes midler, herunder lomme penge, af kommunens revisionsafdeling.«

Det er sundhedsstyrelsens kommentarer til nogle meget konkrete klager fra patienter,