

Jane Oksen (FP):

Jeg kan ikke lade være med primært at tage udgangspunkt i hr. Jørgen Winthers udtalelser. Hr. Jørgen Winther fra Venstre får det til at lyde, som om Fremskridtspartiet absolut ikke vil være med til at spare. Jamen det vil vi jo, men næsten alle de ting, som hr. Jørgen Winther nævnte, lå inden for sygdomsområdet. Når vi stiller forslag om at bevare de små sygehuse og få en mere velfungerende sygehusektor, er det ikke primært med henblik på besparelser, selvfølgelig ikke. Vi har jo en årlig vækst i vort sygehusvæsen på kun 1 pct., og vi har langt lavere sygehusudgifter end andre lande. Vi mener ikke, at det absolut er det område, vi behøver at spare på. Der er masser af andre steder, der kan tages udgangspunkt i.

Hr. Jørgen Winther var også inde på, at man nu havde nedlagt sygehuse i Ebeltoft og Skanderborg på grund af den nedsatte arbejdstid. Nej, jeg tror netop, det er et af eksemplerne på forkert planlægning.

Man har bygget et mastodontsygehus i Skejby, og det er altså blevet så dyrt, at man ikke kunne overskue det; for så at finde pengene til det dyre, unødvendige sygehusbyggeri i Skejby nedlægger man et par andre sygehuse i Århus Amt. Jeg tror faktisk, det er sådan, det forholder sig.

Når vi ønsker at bevare de små sygehuse, er det selvfølgelig af hensyn til den lokale befolkningens ønsker. Vi har hver eneste gang set, at mange tusinde mennesker protesterer, når man nedlægger deres sygehus. Jeg kan blot nævne, at i Fyns Amt var der, da man ville nedlægge sygehuset på Langeland, over 9.000 mennesker, der protesterede herimod.

Det er helt klart et ønske i befolkningen at have de små sygehuse, men der er også andre grunde, som vi som politikere bør se på.

Vi ved f.eks., at vi har et stærkt stigende antal ældre mennesker, og hovedparten af dem, der ligger på vore sygehuse, er ældre mennesker, hvoraf en 2.000-3.000 bare ligger og venter på en plejehjemsplads. Halvdelen af sengedagsforbruget på vore sygehuse bruges af personer over 65 år. Det er selvfølgelig ikke nødvendigt med dyrt specialapparatur for at passe disse mennesker. De kan udmærket passes på de små sygehuse, uden at vi af den grund skal gøre de små sygehuse til plejehjem; det er slet ikke det, vi mener. Vi har jo netop sagt, at der skal være

et akut beredskab, og med et akutberedskab mener vi, at det skal være sådan, at man også kan tage sig af mindre operationer.

Og for at vende tilbage til de ældre mennesker så er det jo i høj grad dem, der får lærbensbrud og brud på håndledene, og det er ikke så svære og komplicerede operationer, at mindre sygehuse ikke skulle kunne klare dem; det ønsker vi i hvert tilfælde at de kan.

Det bør også være sådan, at ved trafikulykker, ved hjertestop og den slags kan man hurtigt få akut hjælp, men her ser vi i øvrigt også gerne, at man bevarer nogle ambulancer, som kan klare det, når patienter skal til yderligere behandling på de store sygehuse. Jeg er godt klar over, at små sygehuse ikke kan tage sig af de helt akutte hjertestop, men de kan i hvert tilfælde give den førstehjælp, der er absolut nødvendig.

De snævre amtsgrænser er også noget. Fremskridtspartiet altid har været imod, og det er også en af grundene til, at vi i det hele taget gerne så amterne nedlagt, for dermed ville der jo være en fin grund til at afskaffe amtsgrænserne.

Jeg kan ikke lade være med at spørge vores sundhedsminister, om hun er enig med sin partifælle indenrigsminister Thor Pedersen i hans udtalelse om, at vi skal have de snævre amtsgrænser ophævet. Det har indenrigsministeren i hvert tilfælde været ude med, og det synes vi lyder godt, for det er jo også en af måderne, man kan få fyldt op på sygehusene på, ligesom man kan få ventelisterne væk ved at udnytte den kapacitet, der er på nogle sygehuse.

Hvis man har et stort og bredt sygehusvæsen med både små og store sygehuse, kan folk jo komme derhen, hvor de ønsker det, og ved alvorligere lidelser dér, hvor ekspertisen er størst.

Der har også været tanker fremme om, at praktiserende læger kunne passe de små sygehuse efter kl. 16 og natten over. Jeg tror ikke, det er en god idé, og det gør de praktiserende læger i øvrigt heller ikke selv. Det bør være sådan, at et lille sygehus fungerer alle døgnets 24 timer med et personale, der er kendt med sygehuset, og som den lokale befolkning kender.

En lang række undersøgelser har vist, at de mindre sygehuse godt kan klare $\frac{3}{4}$ af sygdomsbehandlingen. Der er altså masser af ting, de kan tage sig af, så der er overhovedet ingen grund til at nedlægge dem. Desuden er de ofte billigere pr. seng, hvad de selvfølgelig nødvendigvis må være, da de ikke har det dyre ap-