

Henriette Kjær (KF):

Disse ændringer i loven om sygehusvæsenet kommer som bekendt på baggrund af de anbefalinger, man er kommet med i Sygehuskommissionens rapport. Vi var i Det Konservative Folkeparti med til at få nedsat Sygehuskommissionen, da vi mente, at man manglede et samlet overblik over de problemer, der tynger det danske sygehusvæsen samt nogle af de løsninger på problemerne, man står med i sygehusvæsenet.

Vi er derfor glade for, at vi i dag kan behandle dette lovforslag, der er en udmøntning af nogle af de anbefalinger, kommissionen kom med. Sygehuskommissionen har mange andre gode og brugbare anbefalinger, som vi håber amterne vil føre ud i livet, men med dette lovforslag kommer vi da et stykke ad vejen.

Et af elementerne i loven gør det muligt at lave flere forsøg inden for sygehusområdet. Det er udmærket. Hvis den offentlige sektor i almindelighed og sygehusvæsenet i særdeleshed skal udvikle sig, kan der være behov for at gå nye veje. Vi kan derfor kun tilslutte os en udvidet mulighed for at lave forsøg på området.

Et andet element i loven omhandler en udvidelse af det frie sygehusvalg. Det skal være muligt for visse basispatienter at blive behandlet på udvalgte sygehuse, der har landsdelsfunktion. Det finder vi meget rigtigt. Men da det jo er amterne, der skal beslutte sig for, om de vil tillade denne udvidelse, vil Det Konservative Folkeparti appellere til amterne om at benytte sig af den nye mulighed for at tilgodese patienterne. Det er ikke nok, at vi her i Folketinget udvider rammerne for amternes spillerum, de skal også benytte sig af det.

I Det Konservative Folkeparti ser vi det som et tiltrængt fremskridt, at man nu vil pålægge sygehusene at oplyse patienterne om det frie sygehusvalg. Det burde være en naturlig ting, at patienten fik besked om, at vedkommende kunne komme til hurtigere et andet sted end lige på det lokale sygehus eller et andet sted i amtet. Det vil dels give patienten mulighed for at komme til tidligere end ellers, men samtidig give patienterne et indtryk af, at alting i vores sygehusvæsen ikke absolut er helt umuligt.

Det kan godt være, at patienten skal vente længere for at blive behandlet lokalt, men vedkommende sidder ikke tilbage med en snærende utilfredshed over de lange ventelister, da man jo må håbe, at der i nogle tilfælde kan tilbydes en hurtigere behandling bare et andet sted.

Det er derfor op til patienten selv at vælge, om man vil vente længere lokalt eller kan komme til hurtigere lidt længere væk hjemmefra, og vi synes, det er meget tilfredsstillende, at det nu direkte pålægges sygehusene at informere patienterne om det frie valg.

Det sidste element i loven handler om, at kommuner og amtskommuner i fællesskab får mulighed for at lave de såkaldte akutstuer i tilknytning til plejehjem eller ældrecentre.

Det betyder, at de ældre, der blot skal indlægges for en banal lidelse eller indlægges, fordi ægtefællen skal aflastes, ja, de skal ikke nødvendigvis på hospitalet, men kan blive i deres nærmiljø og få besøg af deres normale hjemmesygeplejerske. Det synes vi i Det Konservative Folkeparti er en yderst god idé. Det er en fordel både for patienten og for sygehusvæsenet.

Forslaget må ikke misforstås, sådan at man nu tror, at de ældre ikke må komme på hospitalet, for ældre patienter, der kræver sygehusindlæggelse med den kapacitet, der nu er på et sygehus, skal fortsat indlægges. Ingen tvivl om det. Jeg er meget glad for, at ministeren tidligere har oplyst, at Ældre Sagen er indforstået med forslaget og ikke er i tvivl om, at de ældre selvfølgelig nok skal få den korrekte behandling.

Alt i alt er dette lovforslag udtryk for nogle rigtig gode initiativer, som vi i Det Konservative Folkeparti håber følges op af handling fra amternes side.

Jørn Jespersen (SF):

Venstres ordfører i dag var inde på, at det var en lidt pauvre opfølgning på Sygehuskommissionens rapport. Men jeg mener, at Venstres ordfører gjorde sig skyldig i en fejlurdering, nemlig at dette skulle være den eneste opfølgning på Sygehuskommissionens rapport.

Det er jo kun rigtigt i den forstand, at det er den foreløbig eneste opfølgning i Folketingets regi. Men man må jo sige, at der er lagt op til – og jeg regner med, at det er sundhedsministerens plan – at der sker ganske mange andre opfølgninger med andre virkemidler og i andre fora end det, der lige sker her i Folketinget.

Sygehuskommissionens anbefalinger vil formentlig indgå i økonomiaftalerne, forhandlingerne med amtskommunerne her til foråret, og der er en lang række andre initiativer i gang, hvor anbefalingerne vil indgå og spille en rolle. Så man kan sige, at der her er tale om, at Folketinget i virkeligheden spiller en noget mindre rolle i opfølgningen af Sygehuskommissionen,