

kelte patient, som kun vanskeligt kan opnås på det meget store sygehus.

Hertil kommer også, at regionalpolitiske overvejelser taler for at bevare en meget stor del – måske langt de fleste – af de eksisterende sygehuse, muligvis med tilpasninger i sygehusets udbud af ydelser.

Endvidere betyder nedlæggelsen af en del af de lokale sygehuse, at regeringens og Folketingets ønske om frit sygehusvalg undermineres. Valgfriheden repræsenterer en stor værdi for den enkelte patient, der kan vælge behandlingssted såvel ud fra kendskab til ventetid, ekspertise og behandlingskvalitet som også ud fra tilknytning til egnen, praktiske muligheder for besøg af pårørende og mange andre individuelle og personlige forhold. Værdien af valgfriheden udhules for hvert sygehus eller sygehusafdeling, der nedlægges.

Ved i al væsentlighed at bevare det nuværende antal sygehuse kan det sikres, at der ikke sker en svækkelse af det akutte lokalberedskab, idet de mindre sygehuse fortsat kan varetage akutte døgnfunktioner samt løse almene eller specielle opgaver for et større geografisk område.

Regeringens strukturkommission

Regeringen har truffet beslutning om nedsættelse af en strukturkommission, der bl.a. skal beskæftige sig med den fremtidige opgavefordeling mellem stat, amter og kommuner. Derudover forventes regeringens rådgivende udvalg om sundhedsområdet ultimo 2002 at afslutte sit arbejde vedrørende organiseringen af sygehusvæsenet i fremtiden. Regeringen har givet udtryk for, at det rådgivende udvalgs arbejde skal indgå i strukturkommissionens arbejde vedrørende opgavefordeling. Der kan således i den kommende tid forventes et udredningsarbejde, der vil kunne få stor betydning for den fremtidige udformning af sygehusvæsenet og herunder hensynet såvel til opgavefordelingen som den geografiske struktur og spredning af sygehusaktiviteterne.

Det er uholdbart og politisk helt utilfredsstillende, hvis amterne – inden regeringens rådgivende udvalg og strukturkommissionen fremlægger sine konklusioner – foregriber udviklingen ved at nedlægge eller reducere lokale sygehuse, som er vigtige og centrale enheder i den nuværende organisation af sundhedsvæsenet og i den stedlige patientbehandling.

Under Folketingets 1. behandling af regeringens forslag til finanslov for 2003 den 10. september 2002 blev der fra flere sider givet klart udtryk for, at der ikke bør foretages grundlæggende eller væsentlige ændringer i den sygehusstruktur, der kendes i dag, før

Folketinget kender resultatet af det rådgivende udvalgs og kommissionens arbejde. Det vil være den seriøse måde at arbejde med tingene på.

Derimod er det en meget kortsigtet tankegang, der ligger bag amternes beslutninger om afvikling eller salg af sygehuse, nu senest Århus Amts plan om hel eller delvis afvikling af vigtige aktiviteter på Grenå, Odder og Samsø Sygehuse. Ved at acceptere enkeltstående beslutninger af denne karakter risikerer regering og Folketing at afskære sig fra at udforme en fornuftig og geografisk afbalanceret plan for fremtidens sygehusvæsen, der tilgodeser alle områder i landet.

Regering og Folketing risikerer, at vigtige delelementer af sundhedssektoren går tabt, hvis amterne får lov til at handle hen over hovedet både på Folketing, regering, regeringens rådgivende sundhedsudvalg og regeringens strukturkommission ved at bortsælge, nedlægge eller afvikle et måske ikke ubetydeligt antal lokale sygehuse eller sygehusfunktioner.

Der er derfor behov for øjeblikkelig indgriben fra Folketingets side, og forslagsstillerne opfordrer alle partier – både i regeringen og uden for regeringen – til at tilslutte sig dette beslutningsforslag.

Virkingen af beslutningsforslaget

Ved vedtagelsen af dette beslutningsforslag opnås, at regeringen bliver pålagt at indlede forhandlinger med amterne – herunder med Hovedstadens Sygehusfællesskab – for at sikre, at disse ikke foregriber begivenhederne, mens regeringens strukturkommission arbejder. Regeringens opgave vil være gennem indgåelse af aftaler at skabe sikkerhed for, at enhver beslutning om nedlæggelse eller ethvert bortsalg af sygehus, samt enhver nedlæggelse af væsentlige eller større sygehusafdelinger stilles i bero, mens regeringens strukturkommission arbejder og i hvert fald indtil den 31. december 2003.

Det vil afhænge af forhandlingerne mellem regering og amterne, hvordan opgaven i praksis løses. Det må lægges til grund, at amterne i mange tilfælde vil have forståelse for, at sygehuspolitikken skal ses som et samlet, nationalt anliggende, der bedst kan løses i sammenhæng under statens ledelse. Det kan eventuelt indgå i overvejelserne, at staten allerede nu etablerer en sygehusstyrelse under Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der erhverver og i samarbejde med det pågældende amt opretholder driften af et eller flere af de lokale sygehuse, der ellers tænkes nedlagt.

Regeringens strukturkommission, der bl.a. skal beskæftige sig med den fremtidige opgavefordeling mellem stat, amter og kommuner og næppe kan undgå at komme til at beskæftige sig med spørgsmålet om,