

de demokrati og ressourcetilstand i systemet. Den del af papirarbejdet kan vi så fint undvære en masse af. Men den del af papirarbejdet, som vedrører dokumentation og opsamling af læring og viden, kan vi ikke undvære i sygehusvæsenet. Derfor skal vi holde de ting adskilt.

Vi har så set, at akkrediteringsmodeller er blevet det store lys i åbenbaringen sådan inden for de sidste par år. Der vil vi godt hejse et lille advarselsflag, der siger, at der altså også er akkrediteringsmodeller, som er meget administrativt tunge, og som ikke har en indbygget nøgle til at forbedre kvaliteten.

Men vi er optaget af, at vi får langt mindre af den der automatiserede administration, så vi får flyttet fokus over på, at vi skal have mere og bedre pleje og omsorg og behandling på sygehuse, og at vi får en opkvalificering af den dokumentations- og vidensindsamling, som findes.

Derfor kan vi da godt sige, at vi synes, at det her forslag har en berettigelse, og vi synes, at det har det, fordi vi jo også inden for andre områder af den offentlige virksomhed ser, at den her administration, som lægger meget op til kontrol af systemet, har udviklet sig. Derfor er vi optaget af, når vi skal afbureaukratisere her på sygehusområdet, at vi får det gjort i sammenhæng med de andre områder, som har stor betydning, så det ikke bliver noget isoleret, men at det også hænger sammen med, hvordan man afbureaukratiserer på det sociale område og på arbejdsmarkedsområdet, for meget ofte er det jo folk, som måske står og skal have afklaret deres tilværelse i forhold til en pension eller i forhold til sygedagpenge. Der er det altså meget afgørende, at man får tingene til at hænge sammen. Derfor kunne vi i forhold til beslutningsforslaget her godt forestille os, at vi i stedet for isoleret at kigge på det her måske kunne udarbejde en betretning, der forpligter ministeren til, at den afbureaukratisering, der skal ske inden for det her område, kommer til at ske i meget tæt tilknytning til de andre områder, som har stor betydning for de mennesker, som skal have deres tilværelse til at hænge sammen, så det ikke er splittet op på sygdoms-, social- eller arbejdsmarkedsområdet, men bliver en samlet tilværelse, hvor alle områder har meget stor betydning. Så vi er meget optaget af, at vi får arbejdet med det her.

Forslaget, som det ligger her, synes vi er for isoleret, så vi vil gerne arbejde for, at man får det integreret mere med afbureaukratisering på de andre områder.

KI. 11:04

Formanden:

Tak til fru Lise von Seelen. Der er ikke ønske om korte bemærkninger. Det betyder, at næste ordfører bliver fru Liselott Blixt.

KI. 11:04

(Ordfører)

Liselott Blixt (DF):

Meget af det her vil nok komme til at ligne en gentagelse af, hvad nogle af de andre har talt om. SF foreslår en afbureaukratiseringsreform, der kommer til at dække sygehusvæsenet. I forslaget henviser SF til kvalitetsreformen »Bedre velfærd og større arbejdsglæde«, hvor der indgår en afbureaukratiseringsreform, men SF mener, at man generelt har udeladt at se på sygehuse.

Men flere af områderne er blevet implementeret sammen med finansloven 2008, og Dansk Folkeparti forventer, at man fremover også følger yderligere op på de problemer, som findes i sygehussektoren, samt at personalet får en mere struktureret hverdag. Der er flere eksempler på, at tung sagsgang gør, at ressourcerne ikke bliver optimalt udnyttet, eksempelvis må papirarbejdet aldrig fylde så meget, at det går ud over patientplejen. F.eks. har det flere gange været fremme, at en sygehuslæge kan minimere tiden med papirarbejde med 20 pct., såfremt en lægesekretær overtog dette arbejde. Tænk at få 20 pct. mere tid til patienterne.

Når SF påstår, at der intet er sket på sygehusområdet i forhold til kvalitetsreformen, så er det ikke rigtigt, idet Dansk Folkeparti i finansloven for 2008 bl.a. har støttet, at der på det regionale sundhedsområde iværksættes et arbejde for bedre dokumentation og forenkling, som skal målrettes personalet i sundhedssektoren og skal sikre, at der foreligger pålidelig og rettidig dokumentation, ligesom vi har tilkendegivet, at der fortsat arbejdes med udbygning af sundhedskvalitet.dk, og at arbejdet med den danske kvalitetsmodel fremover fortsættes.

Endvidere skal dokumentation og forenkling målrettes til frontpersonalet i sundhedssektoren, hvilket der skal samarbejdes med regionerne om. Endvidere er det besluttet, at der bør afsættes omkring 10 mio. kr. i perioden 2008-2011 til udvidelse af faglige kvalitetsoplysninger på sygehuset samt hos praktiserende læge og speciallæge.

Det har været nødvendigt for mig at nævne disse tiltag for at statuere eksempler på, at der er gjort noget for at løfte afbureaukratiseringen ud