

Mange af vores sygehuse er i fare, og mange har piben allerede peget på. De har måttet tage det drastiske skridt at nedlægge deres sygehuse rundtomkring i flere amter. Nogle er blevet til plejecentre for ældre, men uden den hovedopgave, de oprindeligt havde, nemlig at være et egnsygehus.

Der er nogle personer, der mener, at man får en bedre behandling på de store megasygehuse. Det tror vi ikke på i Dansk Folkeparti. Vi er helt klar over, at der er nogle områder, der kræver specialisering, men vi er også klar over, at man udmærket kan uddelegere nogle af disse ting til de mindre sygehuse.

Kl. 15.50

Det er næsten ufatteligt for mange borgere, og der har også vist sig vrede og umådelig afmagt hos mange. Vi har set det rundtomkring i landet, og ved sidste sundhedsudvalgsmøde havde vi besøg af folk fra Storstrøms Amt, der også følte nøjagtig det samme som mange andre borgere i det her land.

Jeg vil slutte her, for der er kun ét at sige til det her forslag, og det er det, vores finanspolitiske ordfører allerede har sagt, at såfremt man vil stemme for det her forslag, så handler det om, at Folketinget pålægger regeringen straks at indlede forhandlinger med amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab med henblik på at indgå aftaler, hvorved amtskommunerne og H:S forpligter sig til ikke at træffe beslutning om nedlæggelse eller salg af sygehuse eller afvikling af væsentlige eller større sygehusafdelinger, så længe regeringens Strukturkommission ikke har afsluttet sit arbejde og i hvert fald indtil 31. december 2003.

Jeg håber på, at man også både fra SF og Socialdemokratiet fatter, hvad det her handler om, og derfor så stem med den grønne knap nu.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Forslaget til folketingsbeslutning forkastedes, idet 17 (DF og EL) stemte for, 84 (V, S, KF, SF, RV og KRF) imod.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 44) Anden (sidste) behandling af beslutningsforslag nr. B 16:

### Forslag til folketingsbeslutning om indførelse af ensartede regler for hygiejnestandarder på danske sygehuse.

Af Lone Møller (S) m.fl.

(Fremsat 22/10 2002. Første behandling 31/10 2002. Betænkning 14/5 2003).

Der var stillet 1 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Ændringsforslaget sattes først til forhandling.

Ingen bad om ordet.

### Afstemning

Ændringsforslaget vedtoges uden afstemning.

Forslaget som helhed sattes herefter til forhandling.

### Forhandling

#### Lone Møller (S):

Ja ja, mig generer det ikke. (*Munterhed*). Det her er rent faktisk en alvorlig sag. Vi har 80.000 mennesker, som bliver syge hvert år af at ligge på sygehus, ikke fordi de var syge, da de kom derind – det var de formentlig også (*munterhed*) – men de fik faktisk forlænget deres ophold på sygehuset med i gennemsnit 7 dage. Det koster i størrelsesordenen 1 mia. kr. om året, som vi fra statens side betaler for behandling af mennesker, der er blevet syge af at ligge på sygehuset. En af årsagerne er, at hygiejnen på vore sygehuse i Danmark ikke er god nok.

Der har siddet ca. 300 af de ypperste mennesker, som har forstand på det, og lavet nogle standarder sammen med Statens Serum Institut med penge fra Sundhedsministeriet, og de mener, at hvis vi indfører de standarder, kan vi meget hurtigt spare 1 mia. kr.

Nu har vi lige haft en debat om et forslag, hvor det handlede om at bevare status quo. Det var, som om al sundhedspolitik handlede om at bevare de små sygehuse, ikke flytte en seng, ikke ændre på noget som helst.

Men der er altså andre ting, der er meget vigtige i det her samfund, og jeg må igen sige, at jeg kan undres over Dansk Folkepartis populisme, hykleri og leflen for befolkningen.

Kl. 15.55

Det forslag, vi behandler nu, har Socialdemokratiet fremsat to gange. Sidste gang vi behandlede det, var Dansk Folkeparti yderst sympatisk indstillet over for det, men mente nok, at de ville fremsætte deres eget forslag. Det er o.k. Det er demokrati.

Det har Dansk Folkeparti så fremsat. 85 pct. af deres forslag var direkte afskrift af det forslag, vi behandler her og nu. Ændringen var, at vi skulle have en ordning med nogle klistermærker og smiley, eller hvad ved jeg, så man kunne se, om der var rent, pænt eller ikke pænt, og om man var glade, ikke glade eller ligeglade.

Dansk Folkeparti fik muligheden for at få Socialdemokratiets stemmer til at få deres forslag stemt igennem. De kunne formentlig også have fået resten af oppositionen med på deres forslag.

Vi har i vores forslag ændret tidsfristen, vi foreslog også at ændre, så der kom en smiley-ordning ind i det her forslag, og alligevel må man opleve et parti, der hykler, der lefler, som i dag har mulighed for at få vedtaget et forslag, efter hvilket man kunne gå i gang inden for kort tid og få ændret på hygiejnereglerne i det danske sundhedsvæsen, hvorved 80.000 mennesker ville få det bedre.

Alligevel siger Dansk Folkeparti nej, de ønsker ikke engang at få stemt deres eget forslag igennem. Det er da surrealistisk. Jeg har da aldrig i de 16 år, jeg har siddet i Folketinget, oplevet, at partier fremsætter forslag, som de kan få gennemført, men som de alligevel ikke ønsker.

Jeg må have lov at sige, at det er med vemod, jeg går på sommerferie, så vi ikke kan genfremsætte det her forslag én gang til inden for 14 dage. For det må være varmen, der har stukket Dansk Folkeparti, så de ikke ved, hvad det er, det her drejer sig om. Jeg synes, at man skulle skamme sig.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup** (DF):

Jamen det er ikke med vemod, Dansk Folkeparti og jeg går på sommerferie.

Nu siger fru Lone Møller, at vi sagtens kunne stemme for det her forslag. Der manglede nogle ting i det her forslag, som vi kunne få igennem

med regeringen, og Dansk Folkeparti går så ud og laver en beretning med tilslutning fra regeringen.

Det, vi gerne vil have, er noget med et måleinstrument i, så almindelige mennesker, når de bliver indlagt på hospital, kan se, hvordan hygiejnestandarden ser ud på netop det hospital. Og der har vi fået lovning på, at vi laver denne smileyordning.

Jeg er fuldstændig enig med Socialdemokraterne i, at der trænger til en gennemgribende forandring omkring hygiejnestandarden på de danske hospitaler.

Det, regeringen så også lægger op til med sit forslag, er netop at udvide området, og det er det, vi synes, der er noget bedre. Hvis fru Lone Møller også kunne se lyset her, kunne det være, at vi alle kunne enes om et godt forslag til gavn for de patienter, der bliver indlagt.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller** (S):

Det er jo ynkeligt at høre fru Birthe Skaarup stå heroppe og sige, at der manglede noget i det forslag. Vil fru Birthe Skaarup ikke bekræfte fra denne talerstol, at vi tilbød fra Socialdemokratiet at lave et ændringsforslag, så forslaget var så at sige identisk med fru Birthe Skaarups forslag?

Og vil fru Birthe Skaarup ikke kunne bekræfte fra denne talerstol, at der formentlig også kunne samles et flertal uden om regeringen?

Så kan det godt være, at fru Birthe Skaarup mener, at vi ikke kan vedtage noget, uden at regeringen er med, men fru Birthe Skaarup skal ikke stå her og fortælle den undrende danske befolkning, at der manglede noget. Fru Birthe Skaarup må være ærlig og sige, at det tilbød vi at ændre i et ændringsforslag.

Kl. 16.00

Så vil jeg gerne spørge fru Birthe Skaarup: Er det ikke korrekt, at den udvidelse, som ingen af os jo kan være uenig om – selvfølgelig er det da fint med kvalitetsstandarder for information, for ernæring og for alt muligt – formentlig først vil blive implementeret i 2005 og 2006, hvorimod vi kunne gå i gang med hygiejnen den 1. april 2004?

Så lad være at stå her og bild befolkningen ind, at der manglede noget, og at Dansk Folkeparti derfor ikke kan være med. Det er hyklerisk.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nej, det er ikke hyklerisk, vil jeg gerne sige til fru Lone Møller. Det forslag, Dansk Folkeparti får igennem nu, er en ordning, der hedder en smileyordning, og jeg ser det som en klar forbedring af det forslag, som fru Lone Møller havde, og når vi så hører, at regeringen vil støtte Dansk Folkepartis forslag blot med et par enkelte forbedringer med hensyn til dødeligheden og om reoperationer, så synes vi, at vi er nået et langt stykke hen ad vejen.

Men jeg vil godt spørge fru Lone Møller: Er det ikke bare godt, at det her forslag om en reel og god hygiejne for landets patienter kommer igennem? Så kan Socialdemokratiet jo støtte det forslag, der kommer fra regeringen, når der nu bliver skrevet en beretning over Dansk Folkepartis forslag.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Nu tilkommer det jo ikke mig at belære fru Birthe Skaarup om, hvordan det her parlament fungerer, men når fru Birthe Skaarup står heroppe og siger, at nu kommer Dansk Folkepartis forslag om en smileyordning jo igennem, kan jeg ikke rigtig forstå, hvordan fru Birthe Skaarup kan komme frem til den erkendelse, i og med at fru Birthe Skaarup jo ikke ønskede sit forslag til afstemning i denne sal.

Det kan godt være, at fru Birthe Skaarup har nogle ønsker, nogle ambitioner om, at en eller anden beretning er af lovgivende karakter, men det skulle jeg hilse og sige til fru Birthe Skaarup, at det er den ikke. Så det, fru Birthe Skaarup i hvert fald må konstatere her, er, at Dansk Folkeparti ikke har fået noget som helst igennem; vi har ikke engang set noget som helst forslag til en beretning.

Jeg skal være den første til at være glad for, at hygiejnen bliver bedre på de danske sygehuse. Jeg skal bare beklage, at vi skal vente 2-3 år endnu, når vi har chancen for at gennemføre det inden for få måneder.

Så jeg er ked at sige det, men der er noget, fru Birthe Skaarup har misforstået. Hun har ikke fået noget som helst forslag igennem, for det har aldrig været til afstemning i denne her sal.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nej, det har ikke været til afstemning, men det har været til en gennemgribende debat, og en

gennemgribende debat var, hvad vi ville i Dansk Folkeparti med vores forslag. Så sker der det, at vi har nogle forhandlinger med regeringen om at få en del af vores forslag eller faktisk det hele med ind i et nyt lovforslag fra regeringen, og det er her, vi siger: Jamen kan vores forslag forbedres, så det bliver til gavn for patienterne, så er det bare fint. Og der var nogle enkelte ting i vores forslag, som ikke var med, men som regeringen så vil fremsætte.

Jeg synes, at hvis Socialdemokratiet mener noget med det her, så skulle de jo så tilslutte sig det lovforslag, når det kommer til debat her i Folketinget. Som sagt må det da handle om, at det her bliver til gavn for patienterne, og ikke så meget om, hvem det er, der fremsætter det.

Jeg vil godt sige, at de 80.000 patienter i det her land, der bliver ramt af en eller anden infektion, i hvert tilfælde fortjener at få en forbedring inden for det danske sundhedsvæsen omkring hygiejnen.

**Formanden:**

Vil Sophie Hæstorp Andersen have en kort bemærkning til fru Lone Møller?

Kl. 16.05

(Kort bemærkning).

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

Vil fru Lone Møller ikke godt bekræfte, at det danske kvalitetsindikatorprojekt ikke er noget, der kommer som et lovforslag i det danske Folketing, som Socialdemokratiet kan stemme for eller ej, men faktisk er et projekt, der er igangsat af amterne – af alle steder? Amterne har ønsket at igangsætte et projekt om bedre kvalitet, og det har været støttet af den tidligere regering, og det er støttet af den nuværende regering. Det er ikke noget, vi skal diskutere i Folketinget igen; det er noget, der er ved at blive implementeret.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Jo, det vil jeg gerne bekræfte over for fru Sophie Hæstorp Andersen. Jeg vil også meget gerne bekræfte, at 80.000 patienter kunne få det væsentlig bedre allerede på nuværende tidspunkt, hvis man trykkede på de grønne knapper, når vi om lidt skal stemme om det her forslag.

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg synes, det er spændende, at vi kan bruge de sidste timer på Folketingets sidste arbejdsdag til

at få en grundig diskussion om dansk sygehuspolitik.

Jeg var også meget fristet til at tage del i den debat, der udspillede sig for nogle timer siden omkring struktur, men syntes dog alligevel, at synspunkterne for så vidt var kendte, så der var ingen grund at forlænge den debat.

Jeg er sådan set heller ikke båret af noget stort ønske om nu at forlænge debatten her omkring hygiejne, men hvis jeg alligevel kan bidrage til at rense lidt op i debatten, vil jeg da gerne gøre det ved at bekræfte, hvad fru Birthe Skaarup har sagt her fra Folketingets talerstol, nemlig det forhold, at det beslutningsforslag, som vi ikke behandler i dag, men som har paralleller til forslaget her, og som er fremsat af Dansk Folkeparti, jo har, kan man sige, genereret en politisk enighed om, at vi skal gøre to ting, nemlig for det første nu teste den danske kvalitetsmodel – hvor der i øjeblikket er et materiale i faglig høring – for, om denne danske kvalitetsmodel er stærk nok på hygiejnestandardsiden. Det er den ene ting.

Den anden ting, som jeg i virkeligheden be-  
tragter som endnu væsentligere at få et politisk gennembrud på, er, at den debat jo har genereret en enighed om, at vi ved siden af åbenhed vedrørende faglige standarder også skal udvikle, hvad man kunne kalde et mere populært karaktersystem for det danske sygehusvæsen, sådan at vi patienter, som vi er flest, har mulighed for at følge med i, hvordan de danske sygehuse performer både på hygiejneområdet og på en række andre områder.

Den politiske enighed om at indføre et sådant system, hvad enten det så skal være et smileysystem eller et stjernesystem eller et hjertesystem eller skalpelsystem, eller hvad det nu skal være, er en politisk enighed, som kan tilskrives det beslutningsforslag, som Dansk Folkeparti fremsatte. Og jeg er sådan set meget glad for, at vi kan slutte Folketingets arbejdsår af med at kunne konstatere, at det er der bred opbakning til, for det er faktisk en landvinding. Vi skal ikke gå mange måneder tilbage, før man i store dele af sygehusdebatten ville møde det synspunkt, at det ikke kunne lade sig gøre at lave et sådant karaktersystem, der forsøger at gøre det komplekse let forståeligt.

Det, regeringen har stillet i udsigt for at fremme denne her proces, er, at vi hen over sommeren nu tilvejebringer et grundigt debatoplæg, således at vi kan bruge de første efterårsmåneder på at få en debat om: Hvad er det så for et »karaktersystem«, der skal introduceres på toppen af den danske kvalitetsmodel også ved at trække en række internationale erfaringer ind?

Det kan ikke lade sig gøre i talende stund at stå og sige noget ganske sikkert om, hvorvidt det så nødvendiggør lovgivning, eller hvorvidt det skal bero på en politisk aftale, eller hvordan det i sin endelige form skal sømmes sammen, men det tilsagn, jeg kan give her, og som jeg har givet tidligere, er, at regeringen er meget interesseret i det her projekt, synes det er en fornuftig debat, som Dansk Folkeparti har rejst, og vil gerne complimentere Dansk Folkeparti for at have startet den debat, fordi det giver os en mulighed for at komme i hus med nogle synspunkter, som vi faktisk til fulde deler.

Frem for nu at stå her dagen før grundlovsdag og skælde hinanden ud, så er der vel i virkeligheden større grund til at glæde sig over, at vi faktisk her har et eksempel på det samarbejdende folkestyre, nemlig at to partier uafhængigt af hinanden har stillet forslag, som på en delmængde er ens og på andre mængder og strækninger er forskellige.

Kl. 16.10

Den debat, der har været om de to forslag både her i salen og i Folketingets Sundhedsudvalg, har reelt ført frem til, at der er bred enighed om, at vi nu skal sætte det her på dagsordenen, og det vil jeg på regeringens vegne gerne give tilsagn om, at vi nu samler op på i den operationelle form, at der kommer et debatoplæg, så vi kan få truffet nogle beslutninger.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Forslaget til folketingsbeslutning forkastedes, idet 46 (S, SF, RV, EL og KRF) stemte for, 57 (V, DF og KF) imod.

Den næste sag på dagsordenen var:

**45) Anden (sidste) behandling af beslutningsforslag nr. B 68:**

**Forslag til folketingsbeslutning om etablering af sundhedsrum for stofmisbrugere som et led i den integrerende og skadereducerende politik på narkotikaområdet.**

Af Sophie Hæstorp Andersen (S), Lene Garsdal (SF), Naser Khader (RV) og Line Barfod (EL) m.fl.

(Fremsat 14/1 2003. Første behandling 28/2 2003. Betænkning 7/5 2003).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Forslaget sattes til forhandling.

### Forhandling

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

Folketingets veje er nogle gange uransagelige, for betænkningen til det her forslag var allerede færdig den 7. maj, så vi kunne have sparet os noget tid i dag, hvis det var kommet lidt hurtigere i salen, men det har jeg desværre ikke haft indflydelse på.

Jeg skal derfor forsøge at gøre det kort.

Om sundhedsrum til stofmisbrugere: Den 12. maj var ministeren så venlig at mødes med en lang række mennesker, som var pårørende til stofmisbrugere, som kendte stofmisbrugere eller arbejdede med dem. Undervejs under mødet blev det diskuteret, hvordan man kunne lave bedre skadereducerende tiltag til stofmisbrugere, og så vidt jeg kan forstå af den pressemeddelelse, der efterfølgende er sendt ud, var beskeden: Regeringen vil meget gerne lave skadereuktion, hvis bare det ikke handler om brugerum, sundhedsrum, fixerum.

Det synes jeg da er en interessant melding.

Det, der efterfølgende kom ud af mødet, var, at de her folk gik hjem, tænkte meget længe over det og kom til den konklusion, at det er vigtigt med livsvigtig kontakt til de hårdest ramte stofmisbrugere, at opbyggelse af et socialt netværk til social- og sundhedspersonale er meget, meget vigtigt, og at indslusning i behandlingstilbud baseret på opbyggelse af overskud og tillid også er vigtigt.

De kom herefter til den konklusion, at der ikke er andre muligheder end at støtte det tiltag, som her er foreslået, med at prøve at lave nogle forsøg, hvor man indretter sundhedsrum, hvor

stofmisbrugere under hygiejniske forhold kan indtage deres stoffer. De her mennesker har i dag udsendt en pressemeddelelse, hvor de gør opmærksom på deres synspunkter.

Afslutningsvis vil jeg blot fortælle, hvem det drejer sig om. Det er Sygepleje på hjul, Rådet for Socialt Udsatte, Landsforeningen for Human Narkobehandling, Kirkens Korshærs herberg, Vesterbro Lokalråd, Mariakirkens menighedsråd, Ambulatoriet Enghaven i København, Mariatjenesten, Pårørende til Stofmisbrugere, Kenneth A. Balfelt, pårørendeforeningen Den Knækkede Sprøjte, Projekt Udenfor, Mændenes Hjem, Charlotte Fich, som er stofmisbrugersygeplejerske, De Hjemløses Hus, Reden, KFUKs Sociale Arbejde, boformen Lærkehøj og BrugerForeningen. Alle disse mennesker mener, at det eneste rigtige nu er at lave forsøg med sundhedsrum.

Derfor vil jeg appellere til Folketinget i dag, at man nu giver grønt lys for, at de kommuner og amter, der selv måtte ønske at gøre brug af en sådan form for skadereuktion i Danmark, kan få lov til det.

Hermed sluttede forhandlingen.

Kl. 16.15

### Afstemning

Forslaget til folketingsbeslutning forkastedes, idet 44 (S, SF, RV og EL) stemte for, 60 (V, DF, KF og KRF) imod.

Den sidste sag på dagsordenen var:

**46) Anden (sidste) behandling af beslutningsforslag nr. B 89:**

**Forslag til folketingsbeslutning om en målrettet indsats for at begrænse rygning hos børn og unge.**

Af Sophie Hæstorp Andersen (S) m.fl.  
(Fremsat 18/2 2003. Første behandling 13/3 2003. Betænkning 21/5 2003).

Der var stillet 1 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Ændringsforslaget sattes først til forhandling.