

[Ministeren for offentlige arbejder.]

Rute	Pris
Hurtigruten.....	100,00 kr.
Odden-Ebeltoft.....	95,00 kr.
Kalundborg-Juelsminde.....	91,00 kr.
Grenå-Hundested.....	99,00 kr.

Dette forhold begrunder en frygt for afvandring af trafik fra DSB-ruten til de øvrige ruter, og et tab af trafik vil være særdeles uheldigt for overfartens økonomi.

Hertil kommer, at overfarten gennem de senere år har haft en stadig faldende andel af de samlede personbiloverførsler på Kattegat — andelen udgør nu ca. 12 pct.

Ordningen har til formål — om muligt — at give overfarten en bedre belægning mandage til torsdage, hvor en række afgangene er ringe benyttet.

Jeg anser rabatordningen, som indføres på Hurtigruten Kalundborg-Århus fra den 15. oktober 1974 og forsøgsvis indtil 31. maj 1975, for et rimeligt initiativ til bedring af overfartens økonomi.

Til orientering skal i øvrigt oplyses, at også andre rederier på Kattegat anvender sådanne rabatsystemer. Eksempelvis har man på Kalundborg-Juelsminde dels en såkaldt „formiddagsbillet“ for personbil og fører, som gælder mandage til torsdage og sælges med ca. 12 pct. nedsættelse, og en såkaldt „fire-billet“ for personbil med fører og 3 passagerer, som sælges til en pris af 200 kr. for returbillet, hvilket svarer til en prisnedsættelse på 39 pct.

Af *Ib Christensen* (DR) til indenrigsministeren (28. august 1974):

„Hvad agter ministeren at foretage sig i anledning af oplysningerne i dagspressen om den manglende kapacitet på Århus kommunehospitals hjerte-, lunge- og karkirurgiske afdeling?“

(Spm. nr. 393).

Begrundelse.

Ifølge Aarhus Stiftstidende for den 25. august, Berlingske Tidende for den 26. august og Morgenavisen Jyllands-Posten for den 27. august er tre hjertepatienter døde, mens de ventede på at få plads på den overbelastede hjerte-, lunge- og karkirurgiske afdeling på Århus kommunehospital.

Der er i øjeblikket 150 patienter på venteliste til afdelingens knap 40 sengepladser, og situationen karakteriseres som katastrofal af overlæge Tyge Søndergaard, afdelingens chef. Hvis afdelingens bemandings- og pladsproblemer ikke hurtigt kan løses i Århus, synes en aflastning gennem en bedre udnyttelse af mulig lettere forhåndenværende kapacitet, f. eks. i Ålborg, at være en mulighed.

Måske vil et initiativ fra indenrigsministeriet være egnet til at løse op for den ulykkelige situation.

Indenrigsminister *Jacob Sørensen*'s svar (4. september 1974):

På spørgsmålet om den hjertekirurgiske kapacitet specielt ved Århus kommunehospital med baggrund i udtalelser til pressen fra professor Tyge Søndergaard kan jeg svare, at jeg fra sundhedsstyrelsen har fået oplyst, at styrelsen allerede har rettet en henvendelse til Århus amtsråd med anmodning om en nærmere redegørelse for de i pressen omtalte konkrete tilfælde og oplysning om, hvad der agtes foretaget for i fremtiden at imødegå de ulykkelige situationer, som synes at opstå som følge af lange ventetider forud for operation. Sundhedsstyrelsen har i denne forbindelse gjort opmærksom på de allerede eksisterende muligheder for overflytning af ventende patienter til sygehusafdelinger med uudnyttet kapacitet.

Endvidere har sundhedsstyrelsen henstillet til Dansk Cardiologisk Selskab, at det udvalgsarbejde om hjertekirurgien i Danmark, der af selskabet — blandt andet på sundhedsstyrelsens initiativ — blev påbegyndt i efteråret 1973, fremskyndes mest muligt. Jeg skal i denne forbindelse henvise til mit svar på spørgsmål fra folketingsmand Robert Pedersen om samme emne (spm. nr. 219, Folketingstidende 1973-74, sp. 5978-80).

Som jeg dengang nævnte, er netop hjertekirurgi ét eksempel blandt mange på høj specialiseret sygehusbehandling, der kun kan foregå på lands- eller landsdelsplan og bør koordineres gennem en samlet planlægning, omfattende navnlig sygehusene i det storkøbenhavnske område, Odense, Århus og Ålborg. Med henblik på en mere langsigtet løsning af disse problemer har jeg ladet nedsætte et udvalg med repræsentanter for