

Indenrigsministeriets 3.s.kontor.

J.nr.50220-16/1977.

Den 24. januar 1978.

*Notat til indenrigsministeren til brug for samråd med folketingets finansudvalg den 25. januar 1978.*

I forbindelse med gennemgangen af forslag til finanslov for 1978 anmodede finansudvalget den 9. december 1977 bl. a. om oplysninger om ventetiderne på Finseninstitutet og om forslag til afkortning af ventetiderne. Ved skrivelse af 2. januar 1978 besvarede indenrigsministeriet det stillede spørgsmål tillige med en række andre spørgsmål.

Finansudvalget har ønsket et samråd om den givne besvarelse på spørgsmålet om ventetiderne, idet det er tilkendegivet, at der tillige ønskes en drøftelse af de daglige ventetider.

Direktionen for Finseninstitutet har i skrivelse af 23. januar 1978 meddelt oplysninger til brug for udarbejdelsen af nærværende notat. Der er navnlig givet oplysninger vedrørende nedbringelse af ventetiderne, der supplerer skrivelserne af 2. januar 1978.

For så vidt angår *Radiumstationen* er det anført, at de omhandlede apparaturanskaffelser, der vil kunne nedbringe ventetiderne, udgør ca. 6,5 mill. kr. Hertil kommer, at indenrigsministeriet snarest særskilt over for finansudvalget vil stille forslag om, at der mod kompenserende besparelse på institutets anlægsudgifter i finansåret 1977/78 stilles et beløb på 500.000 kr. til rådighed til installation og ibrugtagning af en allerede leveret simulator. Når denne simulator, der anvendes til prøvning af behandlingen af en patient, er taget i brug, vil ventetiderne kunne reduceres betydeligt.

Den daglige ventetid til behandling, herunder ambulante behandling, er ikke betydelig. Den går i de fleste tilfælde ikke ud over, hvad der må anses for forsvarligt under hensyntagen til registrering af patienten m. v. For de ambulante patienter gælder dog det særlige forhold, at der kan være en vis ventetid på at blive transporteret bort fra institutet efter endt behandling. Da valget af transportform og tilrettelæggelsen af transporten påhviler vedkommende patienters sygehuskommuner, har institutet ikke mulighed for at afbøde disse ventetider.

For så vidt angår *medicinsk afdeling*, er det anført, at de ikke særligt lange ventetider kun kan nedbringes, såfremt der skaffes mulighed for at udvide sengekapaciteten. Da afdelingen behandler meget syge patienter, er det nødvendigt til stadighed at anvende 2-sengsstuer som enestuer. Den daglige ventetid for behandling er ikke betydelig, jfr. ovenfor om *Radiumstationen*.

På *kirurgisk afdeling*, hvor ventetiden for tiden er 3 uger, kan ventetiden nedbringes til ca. 1 uge, såfremt der kan tilføres afdelingen 10 sengepladser. Institutet har oplyst, at det for tiden overvejes, om der vil være mulighed for at inddrage et mindre antal sengepladser fra plastikkirurgisk afdeling med særligt henblik på at behandle patienter med brystkræft. En sådan udvidelse af sengeantallet på afdelingen vil medføre ansættelse af yderligere en lægesekretær og dermed en årlig merudgift på ca. 80.000 kr.

Den daglige ventetid for behandling er ikke betydelig, jfr. det ovenfor anførte.

I øvrigt bemærkes, at ventetiderne for at komme til behandling på afdelingen i et vist omfang kan have afledede virkninger på institutets øvrige afdelinger, i det omfang disse afdelingers patienter skal behandles på kirurgisk afdeling.

Da såvel den mere generelle som den daglige ventetid for behandling på *plastikkirurgisk afdeling* er ganske ubetydelig eller så godt som ikke findes, for så vidt angår ondartede