

**Bertel Haarder (V):**

»Kan ministeren oplyse, hvad det vil koste at afskaffe alle nævneværdige ventelister på danske sygehuse iberegnet de derved sparede sygedagpengeudgifter sammenlignet med, hvad de nye arbejdstidsregler på sygehusene kommer til at koste?«

#### Begrundelse

Det er tragisk, at amtskommunerne har ofret over 1200 nye lægestillinger og flere hundrede millioner kroner på de nye, bureaukratiske arbejdstidsregler, som bl.a. er affødt af arbejdsministerens stive administration af arbejdsmiljøloven, mens tusinder af syge mennesker går og lider, fordi de skal vente i måneder og år på at blive opereret.

Jeg kender en dame, der skal vente i tre år på en ret enkel operation, som kan ændre livet for hende. Tænk, om Amtsrådsforeningen havde tænkt på hende og de mange andre i tilsvarende situationer, da de 1200 nye læger blev ansat. Tænk, om de var blevet ansat til gavn for patienterne i stedet for at blive spildt på 11 timers regler og lignende.

Tilsyneladende er hensynet til bureaukrati- et og personalet gået foran hensynet til patienterne.

På døgninstitutionerne er det ligeledes lykkedes Amtsrådsforeningen at indgå en overenskomst, som med de deri indeholdte arbejdstidsregler koster over 1.000 stillinger, dvs. over 100 mill. kr. årligt, uden at det i mindste måde kommer børnene til gode; tværtimod kan børnene nu ikke længere blive taget op af den samme, som lægger dem i seng. Det er en voldsom forringelse.

Jeg vil bede indenrigsministeren overveje, hvorledes patientinteresserne og børnenes interesser får en stærkere stilling i kommende overenskomstforhandlinger.

*Besvarelse (17/2 82):*

**Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):**

Indenrigsministeriet har indhentet vedlagte udtalelser over det stillede spørgsmål fra Amtsrådsforeningen i Danmark, Københavns kommune, Frederiksberg kommune samt sundhedsstyrelsen.

Indenrigsministeriet kan henholde sig til de indhentede udtalelser, herunder at det ikke på nuværende tidspunkt er muligt at fremkomme med et samlet skøn over merudgifterne ved indgåelse af den ny overenskomst for yngre læger (inkl. de ændrede arbejdstidsregler).

For så vidt angår den første del af spørgsmålet om udgifterne ved afskaffelse af alle nævneværdige ventelister – iberegnet de derved sparede sygedagpenge – henvises særlig til sundhedsstyrelsens udtalelse af 12. februar 1982. Denne del af spørgsmålet må formentlig forstås således, at spørgeren ønsker oplyst, hvad det vil koste sygehuskommunerne at afskaffe alle urimeligt lange ventetider.

En tilbundsgående besvarelse af dette spørgsmål ville imidlertid kræve meget omfattende undersøgelser og forhandlinger med alle sygehuskommuner. Besvarelsen af spørgsmålet, herunder forslag til løsninger, forudsætter således, at de centrale sundhedsmyndigheder skaffer sig en langt større indsigt i og indflydelse på den daglige drift af sygehusvæsenet, end det hidtil har været tilfældet her i landet. Sygehusvæsenet har traditionelt været et område, som amtsrådene har varetaget uden detaljerede forskrifter i form af standarder og normer fra de centrale myndigheder.

Føringen af ventelister er et eksempel på en aktivitet, der hidtil primært har været betragtet ud fra driftsmæssige synspunkter.

Inden for sygehusvæsenet vil det altid være nødvendigt at arbejde med et vist antal patienter på venteliste, såfremt der skal tilrettelægges en rimeligt rationel drift på de enkelte sygehusafdelinger med muligheder for at dele den arbejdsmæssige belastning jævnt. Ventelisternes absolutte længde er i denne forbindelse mindre interessant, idet de først og fremmest må ses i forhold til den eksisterende kapacitet. En stor venteliste behøver således ikke at være udtryk for, at der er tale om en uacceptabelt lang ventetid.

Jeg skal i øvrigt henvise til mit svar til folketingets kommunaludvalg af 12. februar 1982 (spørgsmål 5 af 1. februar 1982, alm. del, bil. 13 m.v.), hvori der mere indgående er redegjort for disse problemer.

Det er heller ikke muligt at foretage en beregning af sparede sygedagpengeudgifter.