

[Indenrigsministeren]

imidlertid som bekendt til, at kommunerne pr. 1. juli 1983 iværksatte en lockout af de skolelæger, der var medlemmer af Foreningen af Speciallæger.

For visse kommuner er opfyldelse af kravene i skolelægelovens § 1, bl.a. om forebyggende helbredsundersøgelser af alle børn, derved umuliggjort.

Der er tale om en overenskomstsituation, som jeg ikke har indflydelse på. Derfor kan jeg ikke skride ind over for de kommuner, der på grund af den manglende overenskomst ikke kan opfylde skolelægebekendtgørelsens § 4.

Jeg ser med beklagelse på, at konflikten hindrer skolesundhedstjenesten i at fungere efter hensigten. Jeg er bekendt med, at forhandlingerne mellem parterne er genoptaget, og håber på en snarlig løsning af konflikten.

#### Spm. nr. S 328

Til indenrigsministeren (22/3 84) af:

**Birgith Mogensen (CD):**

»Vil ministeren omgående foranledige, at ventetiden for operation af patienter med hjertekarsygdomme bliver reduceret meget stærkt?«

#### Begrundelse

Flere steder i landet er ventetiden for operation af meget alvorligt syge hjertepatienter blevet yderligere forlænget.

Ja, i så høj grad, at enkelte ikke vil være levende, når det om 6-8 måneder er deres tur til at blive opereret. I andre tilfælde vil disse patienters helbredssituation være så dårlig, at de måske ikke overlever den alt for sene operation.

Jeg beder ministeren være opmærksom på, at det kun er et forskudt økonomisk problem at ændre denne umenneskelige tilstand. Den lægelige kapacitet, viden og faciliteter forefindes og er meget villig til at nedsætte operationsventetiden meget betydeligt og dermed redde mange mennesker, som efter det nødvendige, hurtige indgreb vil kunne leve et normalt liv i mange år.

Svar (30/3 84):

**Indenrigsministeren (Britta Schall Holberg):**

Det er en meget væsentlig opgave for de ansvarlige sygehusmyndigheder, og det vil jo primært sige amtskommunerne og Københavns og Frederiksberg kommuner, at sikre en hensigtsmæssig udnyttelse og prioritering af anvendelsen af ressourcerne i sygehusvæsenet, bl.a. således at der ikke opstår for lange ventetider til behandling på sygehusene. Dette gælder ikke mindst ved sygdomstilfælde, hvor for lang ventetid kan medføre fare for patientens liv eller en forringelse af mulighederne for et vellykket behandlingsresultat.

Her i landet foretages der hjerteoperationer på Århus kommunehospital, Odense sygehus, Ålborg sygehus, Københavns amts sygehus i Gentofte samt rigshospitalet.

Hverken indenrigsministeriet eller sundhedsstyrelsen kan løbende overvåge udviklingen i ventelister og ventetider til behandling på de amtskommunale sygehuse og dermed løbende vurdere, om kapaciteten er tilstrækkelig i forhold til behovet, f.eks. for så vidt angår hjerteoperationer. Denne opgave påhviler som nævnt de ansvarlige sygehusmyndigheder.

Jeg har derfor ikke umiddelbart mulighed for at tage stilling til, om det er nødvendigt, at der fra indenrigsministeriets side tages særlige initiativer til nedbringelse af ventetiden til hjerteoperation på de pågældende amtskommunale sygehuse.

Jeg har imidlertid bedt sundhedsstyrelsen om i samarbejde med de ansvarlige sygehusmyndigheder at udarbejde en nærmere redegørelse om de nuværende og forventede ventelister og ventetider til hjerteoperation, herunder om evt. konsekvenser for patienterne heraf. Først når denne redegørelse foreligger, kan jeg tage stilling til, om der fra indenrigsministeriets side skal tages særlige initiativer til at nedbringe ventetiden for hjerteoperationer.

Jeg kan i denne sammenhæng oplyse, at ventelisten og ventetiden for hjerteoperation på rigshospitalet er faldende, idet der inden for det seneste år ved intern omprioritering er stillet øgede ressourcer til rådighed for hjerteoperationer på rigshospitalet.

#### Spm. nr. S 329

Til socialministeren (23/3 84) af: