

tanken, at også privat udnyttelse skal afregnes direkte med Datacentralen efter priser aftalt med indenrigsministeriet.

De betingelser, der i finansministeriets »Budgetvejledning 1985«, pkt. 59.2.12, er fastsat for at kunne opnå hjemmel til at udføre indtægtsdækket virksomhed, kan ikke opfyldes i forbindelse med offentlige myndigheders og privates udnyttelse af CPR. Der er ikke mulighed for brugerne til at foretage et alternativt valg af leverandør af personoplysninger. Hertil kommer, at offentlige myndigheder efter de forskrifter for de respektive EDB-registre, der er fastsat i henhold til registerlovgivningen, er forpligtet til at aftage personoplysninger fra CPR til ajourføring af registre.

CPR er derfor ikke søgt overført til indtægtsdækket virksomhed.

*Ad § 13.03.01. Værnepligtsstyrelsen.*

*Spørgsmål 15:*

Under henvisning til, at der for tiden kun indkaldes ca. ¼ af de sessionsfremmødte til aftjening af værnepligt, spørges, om ministeren har haft overvejelser om rationalisering af værnepligtsstyrelsens virksomhed.

*Svar:*

Værnepligtsstyrelsen har i 1983/84 sammen med de øvrige værnepligtsmyndigheder overvejet et forslag fra administrationsdepartementet om at sessionsbehandle færre værnepligtige som følge af, at et stort antal værnepligtige trækker frinummer. Udvælgelsen af værnepligtige til sessionsbehandling kunne bl.a. ske ved lodtrækning.

Forslaget ville medføre, at et større antal værnepligtige forlods blev fritaget for værnepligtstjeneste. Til gengæld måtte frivillighedskampagnen gennemføres på et tidspunkt, hvor de værnepligtige ikke ville være tilskyndet til at overveje frivillig aftjening af værnepligten. Forslaget måtte således forventes at føre til færre frivillige og dermed flere tvangsindkaldte og dermed også flere civile værnepligtige.

Forslaget skønnedes isoleret at føre til en besparelse på værnepligtsstyrelsens budget på ca. 0,5 mill. kr. Tages der hensyn til de afledede virkninger for de øvrige værnepligtsmyndigheder, måtte forslaget imidlertid skønnes at påføre værnepligtsmyndighederne en samlet årlig merudgift på ca. 4,5 mill. kr. De involverede myndigheder, herunder forsvarskommandoen og forsvarsministeriet, måtte derfor fraråde ændringen. Administrationsdepartementet frafaldt herefter forslaget.

Det kan i øvrigt tilføjes, at værnepligtsstyrelsens virksomhed løbende søges rationaliseret og effektiviseret.

*Ad § 13.06. Sundhedsvæsenet.*

*Spørgsmål 16:*

Hvor lange er for øjeblikket ventetiderne med hensyn til hofteoperationer og øjenoperationer? Hvad gøres for at nedbringe ventetiderne?

*Svar:*

For så vidt angår ventetiderne på rigshospitalet kan jeg oplyse, at den gennemsnitlige ventetid for patienter indlagt til hofteoperation i perioden 1. juni – 31. august 1985 var 258 dage mod 319 dage for patienter indlagt til hofteoperation i perioden 1. juni – 31. august 1984.

I perioden 1. september 1984 – 31. august 1985 er antallet af ventende til hofteoperation faldet fra 199 til 192, mens voksenortopædkirurgisk afdelings totale venteliste er faldet fra 1.054 til 1.000. Med henblik på nedbringelse af voksenortopædkirurgisk afdelings sengedagsydelse til det i benyttelsesaftalerne fastsatte niveau og med henblik på reduktion af ventelisten