

[Landbrugsministeren]

Tilsynet har oplyst, at der kun foreligger yderst få rapporter om overtrædelse af normen for blomstør, og der er ikke i de senere år idømt bøder for overtrædelse af normerne.

Som følge af det ovenfor anførte finder jeg ikke, at der for øjeblikket er behov for særskilte initiativer.

Spm. nr. S 536

Til *sundhedsministeren* (3/2 88) af:

Behnke (FP):

»Betalder læger for anvendelse af sygehusenes udstyr, når de bruger udstyret til behandling af private patienter?«

Begrundelse

Som det fremgår af en annonce i Kolding Folkeblad den 30. januar 1988, annoncerer lægen ligefrem med tilbud om scanning af patienterne. Da det må formodes, at lægen ikke har indkøbt det meget kostbare udstyr til sin egen praksis, har spørgeren mistanke om, at lægen således anvender udstyret på offentlige sygehuse.

I den forbindelse ønsker spørgeren fastslået, hvorvidt lægerne afregner for denne anvendelse, hvilket omfang dette privatpraksisarbejde har på vore sygehuse, samt endelig ministerens vurdering af, hvilken betydning for sygehusenes ventelister den private brug af udstyret har.

Svar (11/2 88):

Sundhedsministeren (Agnete Laustsen):

Rammerne for sygehusoverlægenes ret til at drive privat speciallægepraksis og i forbindelse hermed at holde konsultation på sygehuset er fastlagt i aftalen om de tjenestemandsansatte overlægers ansættelsesvilkår m.v. på amtskommunale sygehuse (overlægeaftalen). I henhold til rammerne i denne aftale har overlægerne ret til at holde konsultation på vedkommende sygehus 3 gange om ugen, normalt efter kl. 15 og med en modtagelsestid på højst 1 time pr. gang.

For brug af sygehusets apparatur og instrumenter m.m. skal der betales en afgift, hvis størrelse fastsættes ved forhandling mellem amtsrådet og overlægen. Det er således overladt til det enkelte amtsråd at udfylde rammerne i overlægeaftalen for så vidt angår vilkårene for den private praksisvirksomhed m.m. på sygehuse.

Amtsrådsforeningen er ikke i besiddelse af oplysninger om omfanget af overlægers private praksisvirksomhed på de amtskommunale sygehuse eller om denne virksomheds indflydelse på sygehusenes ventelister.

Det tilføjes, at Rigshospitalets overlæger ikke har adgang til at udøve privat praksis fra lokaler på Rigshospitalet.

Spm. nr. S 537

Til *sundhedsministeren* (3/2 88) af:

Agerschou (SF):

»Er det efter ministerens opfattelse acceptabelt, at ventetid på en samtale med en læge resulterer i en tvangsindlæggelse?«

Begrundelse

Ifølge en artikel i dagbladet Vestkysten den 25. januar 1988 har ventetid på en samtale med en læge resulteret i en tvangsindlæggelse. I det konkrete tilfælde måtte den pågældende vente flere uger på en samtale med en læge på et psykiatrisk hospital. Den lange ventetid resulterede i, at den pågældende til sidst måtte tvangsindlægges på et helt andet hospital.

Ministeren er formodentlig enig i, at ventetid af det omfang ikke er særlig hensigtsmæssig i forbindelse med akutte psykiske problemer, og at det både er uanstændigt over for den, det går ud over, og spild af ressourcer.

Der er tale om et eksempel fra Ribe Amt, men meget tyder på, at det også forekommer andre steder.

Svar (11/2 88):

Sundhedsministeren (Agnete Laustsen):

Det er naturligvis ikke acceptabelt, hvis patienter må vente så længe på samtale med en læge, at sygdommen forværres og resulterer i en tvangsindlæggelse.

Til det konkrete eksempel har Ribe Amtsråd oplyst, at sagen er blevet undersøgt, og at der forventes en afgørelse i sagen på Sygehusudvalgets møde den 16. februar 1988.

Jeg har i øvrigt ikke kendskab til, at der skulle have været lignende tilfælde andre steder.

Spm. nr. S 538

Til *kultur- og kommunikationsministeren* (3/2 88) af: