

bedre syn, og mange kommer først på operationsbordet i løbet af et par år. Selv om der findes tilstrækkeligt mange kvalificerede læger, som kunne hjælpe dem nu.

»Men sygehusenes øjenafdelinger lukker kl. 16.00, og politikerne vil ikke acceptere, at vi mod honorar arbejder efter dette tidspunkt,« siger chefen for øjenafdelingen på Hjørring Sygehus, overlæge Niels Vedel-Jensen: »Det er en skandale, at det danske samfund tolererer sådanne tilstande.«

I 1985 blev 7.787 danskere opereret for grå stær, i 1986 var tallet 8.921 og i fjor 10.689. På trods heraf steg ventelisten fra 10.456 i 1986 til 11.882 i fjor.

»Nu om stunder vil folk ikke acceptere, at de har nedsat syn,« siger Vedel-Jensen videre. »Tidligere blev patienter først opereret, når de næsten var blinde. Nu kommer de, så snart synet begynder at svigte, og derfor stiger antallet af operationer.«

Men der går altså fortsat 12.000 handicappede medborgere, der ikke kan få hjælp straks, blot fordi amtspolitikkerne vil spare. Politikerne har den holdning, at 12.000 halvblinde og ulykkelige mennesker hellere må vente, end at 40-50 øjenkirurger tjener et ekstra beløb, der beskattes med 70 pct.

»Vi har tilbudt at arbejde uden for normal arbejdstid mod et honorar, naturligvis. Det er blevet afvist. Det betragtes nærmest som noget kriminelt, at læger skal have ekstrahonorar. Så hellere lade de handicappede vente,« siger overlægen.

Niels Vedel-Jensen redegør for tilstandene i fagbladet Ophthalmolog, der henvender sig til nordiske øjenlæger, og han bruger stærke ord.

Det hjælper næppe. Der har flere gange været forhandlet med politikkerne, som blot fastslår, at der skal spares. Og så gør det ikke indtryk, at kapaciteten og ekspertisen er til stede.

Berlingske Tidende oplyste den 23. september 1988:

»Københavns Amts Sygehus i Glostrup har med øjeblikkelig virkning indført et næsten totalt stop for indkaldelse af patienter fra ventelisterne. Det sker som følge af, at amtets politiske myndighed har dikteret ansættelsesstop på sygehuset.

Ansættelsesstoppet berører samtlige afdelinger og skyldes, at sygehuset overskrider indeværende års budget med 17 mio. kr., hvis der ikke gribes ind nu.

Derfor kræver amtet, at alt overarbejde på sygehuset indtil videre skal afspadseres og ikke honoreres, som det hidtil er gjort.

Overlæge, dr. med. Helge Worning fra Glostrup Amtssygehus siger, at amtets indgreb over for sygehuset får store konsekvenser for sygehusdriften. Også fordi mange patienter, der var indkaldt til indlæggelse, vil få meddelelse om, at indlæggelsen er udskudt.

De efter-ambulante undersøgelser bliver stærkt reduceret og eventuelt opgivet. Endvidere ophæves de for-ambulante aktiviteter, og et dagafsnit lukkes.

Amtssygehuset i Glostrup modtager dog fortsat akutte patienter.«

Af Berlingske Tidende den 21. oktober 1988 (side 5) fremgår, at Glostrup Amtssygehus nu igen vil til at tage imod nogle ventelistepatienter, men med en løftet amtsborgmestersparepegefinger som baggrund.

Der er altså tale om en usømmelig stor pukkel af ventende patienter, som man skubber foran sig hele tiden, sløret af en stadig strøm af nye undersøgelser, udtalelser, statistikker m.v. Prisen for at bevare puklen og tingenes tilstand er syge mennesker og deres skavanker. I Fremskridtspartiet har vi den holdning, at kapaciteten i sygehusvæsenet må tilpasses behovet. Det har altid været vort mål, både i praksis og i teori, at sætte patienternes helbred i højsædet. Også selv om det skulle koste noget på andre områder.

Kostbart specialudstyr henstår nu uudnyttet og samler støv over 100 timer om ugen i stedet for at staten påbyder, at åbningstiderne udvides til at omfatte weekend- og nattetimerne, hvor behovet nødvendigvis er det. Altså ikke som på Fyn, hvor man forsøger sig med det modsatte: at indskrænke til kun fire åbningsdage. Det er pinende nødvendigt med positive ekstraforanstillinger for at få gjort indhug i og fjernet den konstante patientpukkel. Det er dette lovforslags umiddelbare hensigt at nedsætte ventelisterne fra de indeværende 5-9 måneder eller mere til højst 3 måneder. Den i lovforslaget anførte 3-månedersfrist vil i begyndelsen kunne opretholdes ved at leje sig ind i privatklinikker, ved et forøget brug af speciallæger og deres klinikressourcer eller eventuelt ved brug af udenlandske hospitaler.

Det er patientens pligt at kunne bevise, hvornår han har fremsat krav i henhold til den foreslåede ordning. Det kan ske ved, at han sender et anbefalet brev eller ved, at han får en dateret kvittering ved egen eller befuldmægtiget persons henvendelse til sygehusadministrationen.

Den 10. februar 1987 fremsatte Fremskridtspartiet forslag til folketingsbeslutning om afskaffelse af ventelister på sygehusene, B 134 (Folketingstidende 1986-87 (1. samling), forhandlingerne sp. 6747, 9062 og 10938 samt tillæg A sp. 4087 og tillæg B sp. 1043) om det samme emne. Samdrægtigt forkastede alle Folketingets øvrige partier forslaget på den sorte folketingsdag den 28. april 1987. Men for 20 måneder siden var problemet næsten det samme som i dag: en ventelistepukkel lidt mindre end den, vi kan opvise i dette øjeblik.

Det har heller ikke hjulpet, at Fremskridtspartiet den 29. oktober 1987 (se Folketingstidende 1987-88