

Svar (19/5 94):

**Sundhedsministeren (Torben Lund):**

Ved aftalen mellem den daværende regering og amterne af 3. december 1992 blev det besluttet at gennemføre en ekstraordinær forøgelse af antallet af operationer i 1993. I aftalen indgik, at det var muligt at øge antallet af hjerteoperationer, herunder navnlig bypassoperationer, med 260 fra 1992 til 1993. Aftalen er tilstillet Sundhedsudvalget den 13. januar 1993 (alm. del – bilag 218). Den samlede udgift blev vurderet til ca. 150-160 mio. kr., som forudsattes afholdt inden for amternes allerede afsatte budgetter.

For så vidt angår 1994, blev regeringen og amterne enige om at følge anbefalingerne i »Første rapport fra Sundhedsministeriets Ventetidsudvalg« (jf. Sundhedsudvalget, 3. maj 1993, alm. del – bilag 341) samt notat fra Sundhedsministeriets Ventetidsudvalg (jf. Sundhedsudvalget, 23. september 1993, alm. del – bilag 502).

Ved forhandlingerne mellem regeringen og amterne om amternes økonomi i 1994 blev det aftalt at afsætte 500 mio. kr. til en ekstra indsats på sundhedsområdet. Herudover indgik regeringen aftale med Københavns og Frederiksberg Kommuner, hvori det fastslås, at de ekstra aktiviteter på sygehusområdet kan rummes inden for rammerne i aftalerne. Jeg vil tilstille spørgeren et eksemplar af de omtalte aftaler.

### Spm. nr. S 1198

Til *sundhedsministeren* (5/5 94) af:

**Jan Kørpe Christensen (FP):**

»Vil ministeren oplyse, hvordan antallet af personer, der har ventet mere end tre måneder på en operation, har udviklet sig fra oktober 1991 til marts 1994?«

### Begrundelse

Af svaret bedes operationstyperne for personer på venteliste fremgå.

Svar (19/5 94):

**Sundhedsministeren (Torben Lund):**

Sundhedsministeriet og Amtsrådsforeningen har i forbindelse med de igangværende drøftelser om en ekstraordinær ventetidsindsats til gennemførelse af den fælles målsætning

om højst 3 måneders ventetid været enige om, at antallet af ventende, der skal opereres under indlæggelse, er på 27.000-28.000, hvilket er stort set uændret i forhold til Ventetidsudvalgets rapport fra 1993.

Ventetidsudvalgets opgørelse er baseret på den faktiske, konstaterede ventetid for de patienter, der er blevet opereret. Det hænger sammen med, at registreringen i de enkelte sygehuses henvisningssystemer ikke giver et reelt billede af, hvor mange af de registrerede ventende der faktisk skal opereres.

Antallet af ventende i sygehuses henvisningssystemer med en ventetid på mere end 3 måneder til de kirurgiske sengeafdelinger var pr. 1. oktober 1991 43.633, pr. 1. marts 1992 46.884, pr. 1. marts 1993 53.843 og pr. 1. marts 1994 56.629.

Det bemærkes, at der ikke foreligger landsdækkende opgørelser over de ventendes fordeling på de enkelte operationstyper.

Det fremgår, at der er sket en kraftig stigning i antallet af ventende fra 1991 til 1993, hvorefter der er en tendens til udfladning.

Som jeg oplyste i samrådet den 11. maj 1994, optræder der i henvisningssystemerne ventende, der af forskellige grunde ikke vil blive opereret:

- Forundersøgelsen kan vise, at der ikke er indikation for operation.
- Patienten kan fortryde.
- Patienten omvisiteres til anden behandling eller anden afdeling.
- Patienten bliver behandlet ambulantly.
- Patienten er flyttet til en anden sygehuskommune.
- Patienten er passivt ventende enten på grund af eget ønske eller af medicinske grunde.
- Patienten kan være på venteliste til samme operation på mere end ét sygehus specielt efter gennemførelsen af det frie sygehusvalg.

Af disse grunde har der igennem hele perioden været flere ventende i henvisningssystemerne end i Ventetidsudvalgets opgørelse.

Fra den 1. januar 1995 bliver det muligt at registrere passiv ventetid i sygehuskommunernes henvisningssystemer. Regeringen er endvidere indstillet på at indgå en aftale med sygehuskommunerne om en hurtigere forundersøgelse af patienter på de kirurgiske ventelister. Det er i øvrigt aftalt, at omfanget af problemet