

[Sundhedsministeren]

	1990	1991
Danmark	81,6 pct.	83,0 pct.
Frankrig	77,3 pct.	75,7 pct.
Irland	85,1 pct.	83,7 pct.
Holland	73,2 pct.	73,1 pct.
Tyskland	86,4 pct.	
Portugal	66,7 pct.	
Sverige	75,9 pct.	

Der foreligger endnu ikke oplysninger fra andre EU-lande for perioden efter 1991.

Spm. nr. S 822

Til *sundhedsministeren* (9/3 94) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):

»Hvordan skønner ministeren at de høje belægningsprocenter – op mod 90 pct. og derover – på landets offentlige sygehuse påvirker driften af landets sygehuse vedrørende mulighederne for akutindlæggelser, mulighederne for at sikre en maksimal ventetid på tre måneder til patienter, der er visiteret til behandling eller operation, samt risikoen for fare i forbindelse med brand eller lignende ulykker?«

Begrundelse

I en artikel i dagbladet Berlingske Tidende den 9. marts 1994 oplyses det, at flere sygehuse i Storstrøms Amt har en massiv overbelægning. Et sygehus er normeret til godt og vel 300 patienter, men i øjeblikket er der 350 patienter indlagt. Et andet sygehus har plads til ca. 300 patienter, men der er i øjeblikket 319 patienter indlagt.

I en artikel i dagbladet Politiken den 18. januar 1994 oplyses det, at belægningen på flere af landets sygehuse periodevis er mere end 100 pct. I artiklen peges der således på, at der er tilfælde, hvor belægningen på landets sygehuse er 100-110 pct., 105 pct., nær ved 100 pct., 114 pct. og 150 pct.

Ifølge spørgeren har så store belægningsprocenter en række negative konsekvenser for driften af landets offentlige sygehuse. Således må de høje og uacceptable belægningsprocenter forventes at vanskeliggøre eller direkte umuliggøre regeringens målsætning om, at ingen skal vente mere end tre måneder på be-

handling eller operation. Det må ligeledes forventes, at de høje belægningsprocenter gør det vanskeligt for sygehuse at foretage akutindlæggelser. Der har tidligere fra sagkyndig side været peget på, at de mange senge på gangene vil vanskeliggøre eventuelt retnings- og slukningsarbejde i forbindelse med ildebrande, hvorfor de høje belægningsprocenter udgør en decideret sikkerhedsrisiko for patienterne og for personalet og andre, der i øvrigt måtte opholde sig på et offentligt sygehus.

Svar (16/3 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Høje belægningsprocenter må ikke få indvirkning på muligheden for at blive akut indlagt, såfremt der er behov for det. Det er da heller ikke min opfattelse, at noget sådant sker. Sygehuskommunerne har givet udtryk for, at en af begrundelserne for, at der kan være overbelægning, netop er, at der er et stort indtag af akutte patienter, som ikke kan afvises. Dette er særligt tilfældet på de medicinske afdelinger.

Vedrørende ventetider indgik regeringen og amterne i foråret 1993 en aftale, der indeholder en klar målsætning om, at ventetiden til sygdomsbehandling inden udgangen af 1995 skal være nedbragt til højst 3 måneder. Det er min forventning, at sygehusejerne lever op til den aftalte målsætning.

Vedrørende risiko ved brand i forbindelse med overbelægning kan jeg oplyse, at sygehuse med overbelægning søger alternativ placering af senge, for gangarealer anvendes til placering af senge.

Man kan derfor ikke ud fra belægningsprocenten slutte, at der er tale om en forøget risiko i tilfælde af brand.

Jeg vil i øvrigt henlede opmærksomheden på, at Folketinget den 17. marts 1994 ved behandlingen af forespørgsel nr. F 20, som blandt andet er stillet af spørgeren, skal drøfte problemstillinger i forbindelse med gangbelægning. I denne forbindelse vil jeg give en nærmere redegørelse herfor og for regeringens vurdering heraf.

Spm. nr. S 813

Til *justitsministeren* (8/3 94) af:

Tommy Dinesen (SF):

»Vil ministeren oplyse, hvorvidt det efter lo-