

andet amts patienter. Egne og fremmede patienter skal indplaceres på en eventuel venteliste på lige fod.

### Spm. nr. S 6

Til trafikministeren (3/10 95) af:

**Henriette Kjær (KF):**

»Hvad har det kostet DSB at omdele den nye S-togs-køreplan til alle husstande i hovedstadsområdet, herunder udgifter til trykning af køreplanen, trykning af medfølgende brev, kuvert-udgifter samt distribution, og har DSB for fremtiden tænkt sig at husstandsomdele køreplaner, hver gang der kommer en ny?«

### Svar (16/10 95)

**Trafikministeren (Jan Trøjborg):**

DSB oplyser, at man i forbindelse med køreplansskiftet den 24. september 1995 har udsendt 665.000 breve med indlagt køreplan til husstande beliggende inden for en radius af 5 km fra nærmeste S-togs-station.

Udgifterne til trykning af køreplan, fremstilling af brev, kuvert og kuvertering af brevene udgør ca. 940.000 kr., og forsendelsen koster 360.000 kr.

Husstandsomdeling bruges markedsføringsmæssigt til at udbrede kendskabet til i dette tilfælde DSB's S-togs-køreplan. DSB's erfaringer hermed er, at man når ud til et meget bredt publikum, og forhåbentlig opleves DSB's tilbud så attraktivt, at flere vil tage S-toget fremover.

S-togs-køreplanen ændres sjældent, og når det sker, er der normalt tale om større ændringer. Det er i sådanne tilfælde, at husstandsomdelinger kommer på tale.

### Spm. nr. S 28

Til sundhedsministeren (4/10 95) af:

**Henriette Kjær (KF):**

»Agtter ministeren at pålægge amterne mere kontrol med ventelisterne, således at det undersøges, i hvor stort et omfang og hvorfor patienter indstillet til operation falder ud af venteliste-

køen, herunder om det skyldes en effektiv medicinsk behandling, der har gjort kirurgisk indgreb overflødigt, operation på privatklinik eller en forbedring i patientens tilstand, samt hvordan frafaldet på ventelisterne er fordelt på patientgrupper, således at de offentliggjorte ventelister giver et retvisende billede af ventetider og ventelisternes størrelse?«

### Svar (10/10 95)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Siden den 1. januar 1995 har alle amter og Hovedstadens Sygehusfællesskab indberettet alle patienter på venteliste til det nye ventelisteregister i Sundhedsstyrelsen. Den ensartede registrering af patienterne gør det muligt direkte at sammenligne ventetiden dels mellem de enkelte amter, dels mellem afdelinger på de forskellige sygehuse. Tal fra ventelisteregisteret for perioden 1. januar til 30. juni 1995 er offentliggjort i »Månedstal fra Sundhedsvæsenet«, nr. 4, august 1995, som jeg sammen med en orientering om de første oplysninger fra ventelisteregisteret vil fremsende til Folketingets Sundhedsudvalg.

Registeret er et resultat af den 4-årige rammeaftale om udvikling af sygehusvæsenet, som regeringen indgik med amterne samt Københavns og Frederiksberg Kommuner den 10. juni 1994. Det blev i denne forbindelse aftalt, at de enkelte amter skulle foretage en sanering af deres ventelister, således at de nye tal fra ventelisteregisteret kunne blive så præcise og aktuelle som muligt.

De ventetider, der fremgår af registeret, giver et retvisende billede af situationen, idet både den gennemsnitlige ventetid og medianventetiden løbende beregnes for patienter, der er afsluttet fra ventelisten i den forudgående måned. Desuden opgøres ventelistens størrelse ved udgangen af hver måned, og for hver enkelt patient angives henvisningsdatoen. Der kan være usikkerhed omkring størrelsen af den aktuelle venteliste, i det omfang amterne og Hovedstadens Sygehusfællesskab ikke løbende sanerer deres ventelister. Denne usikkerhed kan dog også belyses i registeret, når der foreligger indberetninger for en lidt længere periode.

I ventetidsregisteret angives afslutningsårsagen for hver enkelt patient (indlagt ikkeakut, indlagt akut, påbegyndt ambulantly forløb, omvi-