

Statistik, Nationalregnskabet). Disse udgifter er hovedsagelig udgifter til medicin, tandlægehjælp og private forsikringer. Det er ikke muligt at opgøre, hvor stor en del af de private sundhedsudgifter der kan henregnes til sygehusforbrug.

Det er ikke muligt inden for tidsrammerne af § 20-spørgsmålet at opgøre sygehusudgifterne i de øvrige nordiske og EU-lande, idet en sådan opgørelse ville kræve en henvendelse til hvert af landene.

Jeg fremsender oplysningerne i skemaform vedrørende Danmark for perioden 1986-94 direkte til spørgeren.

Spm. nr. S 3016

Til sundhedsministeren (12/7 96) af:

Kirsten Jacobsen (FP):

»Vil ministeren i skemaform for Danmark, for hvert af de øvrige nordiske lande og for hvert af de øvrige EU-lande oplyse det samlede antal personer på venteliste til behandling på sygehuse for hvert af årene 1986-96?«

Begrundelse

Ventelistedebatten kommer jævnlige op til diskussion. Der er derfor et behov for både hos politikere og blandt befolkningen at få oplyst, hvor mange personer der er berørt af venteliste-problematikken. Desuden er det relevant at få at vide, om de øvrige lande omkring Danmark slås med lignende problemer.

Svar (19/7 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

For Danmark er der på baggrund af Landspatientregisteret for perioden 1986-95 opgjort antal heldøgnspatienter, der har en bruttoventetid på mere end tre dage, dvs. subakutte og akutte patienter er ikke medtaget i opgørelsen. Bruttoventetiden er en sum af både den aktive og passive ventetid, hvor den passive ventetid er den periode, hvor en patient ikke kan påbegynde en undersøgelse/behandling enten af medicinske årsager, som et led i behandlingen (behand-

lingsmodning) eller efter eget valg. Der må derfor generelt tages et forbehold for opgørelsen af antal heldøgnspatienter på venteliste, idet personer der har været passivt ventende indgår i opgørelsen.

Der foreligger ikke oplysninger om ventelister for personer henvist til ambulante- og deldøgnsbehandling for perioden 1986-94. For så vidt angår oplysningerne for 1995, er der her også tale om bruttoventetid, og de samme forbehold som ovenfor må derfor tages.

Antallet af heldøgnspatienter, der havde en bruttoventetid på mere end tre dage, var 293.511 i 1986, 295.826 i 1987, 306.562 i 1988, 310.775 i 1989, 312.223 i 1990, 303.129 i 1991, 299.137 i 1992, 292.918 i 1993, 287.771 i 1994, 265.898 i 1995. Som det fremgår, er antallet af heldøgnspatienter, der ventede mere end tre dage fra henvisningsdato til indlæggelse, faldet i løbet af perioden.

Antallet af ambulante patienter, der havde en bruttoventetid på mere end tre dage, var 515.158 i 1995. Antallet af deldøgnspatienter, der havde en bruttoventetid på mere end tre dage, var 41.698 i 1995.

For de øvrige nordiske lande og EU-lande er ikke muligt inden for tidsrammen af § 20-spørgsmålet at opgøre de af spørgeren ønskede oplysninger, idet der ikke findes direkte tilgængeligt materiale vedrørende personer på venteliste i disse lande. En opgørelse af ventelisterne til sygehusbehandling for de ønskede lande ville kræve en direkte henvendelse til hvert af landene.

Spm. nr. S 3017

Til sundhedsministeren (12/7 96) af:

Kirsten Jacobsen (FP):

»Vil ministeren i skemaform for Danmark, for hvert af de nordiske lande og for hvert af de øvrige EU-lande oplyse, hvor længe folk har stået på venteliste til behandling på sygehuse for hvert af årene 1986-96, opdelt på de 30 behandlingsformer med længst ventetid og opdelt på gennemsnitlige ventetider og de længste ventetider?«