

deltagelse fra Socialministeriet, Undervisningsministeriet, Sundhedsministeriet og Amtsrådsforeningen.

Her overvejes effekten af den udlægning af området for støtte til høreapparater til Amterne som fandt sted med virkning pr. 1. juli 1997, hvorved der som led i bestræbelserne på at løse ventetidsproblemet også indførtes mulighed for Amterne for at inddrage de private øjen- og høreklinikker.

Erfaringerne fra de private klinikker som Synoptik, Blic og Profiloptik vil derfor naturligt indgå i overvejelserne omkring nedbringelse af ventetiderne på levering af høreapparater.

indgår i aftalerne om den amtskommunale økonomi i 1999, som regeringen indgik med de kommunale parter i juni. Det er således aftalt, at der skal fastsættes overgrænser for den fagligt acceptable ventetid for nogle af de mest alvorlige, livstruende sygdomme. Sundhedsstyrelsen vil derfor udarbejde retningslinier mht. til den maksimale ventetid fra henvisning til forundersøgelse, fra forundersøgelse til behandling, og fra behandling til evt. efterbehandling.

Sundhedsstyrelsens retningslinier for behandling af livstruende sygdomme vil foreligge inden udgangen af 1998. Regeringen vil derefter drøfte de nødvendige tilpasninger i sygehusvæsnets med de kommunale parter.

Spm. nr. S 889

Til sundhedsministeren (17/7 98) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvad vil ministeren foretage sig konkret for, at nedbringe ventetiden på at komme i strålebehandling efter operation for kræft?«

Begrundelse

Det fremgår af en artikel i B.T. torsdag den 16. juli 1998, at en patient efter bortoperation af en ondartet kræftsvulst skal vente frem til den 24. august på at komme i efterfølgende behandling med 33 strålebehandlinger, selvom det tilrådes at behandlingen starter inden for 14 dage efter operationen.

Alle ved, at den lange ventetid har betydning for patientens psykiske og fysiske velbefindende, og i sidste ende kan have betydning for et godt resultat af operationen.

Eksemplet fra B.T. er desværre et hverdags-eksempel på, at ventelisterne er alt for lange, og spørgeren er af den opfattelse, at regeringen nu må til at leve op til egne udtalelser om, at patienterne skal i centrum, og at ventelisterne skal nedbringes.

Svar (31/7 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg kan i anledning af det stillede spørgsmål oplyse, at ventetider til behandling af livstruende sygdomme er et af de områder, som specifikt

Spm. nr. S 732

Til sundhedsministeren (1/7 98) af:

Peter Skaarup (DF):

»Vil ministeren ved personligt fremmøde forklare personalet og patienterne på Københavns Kommunehospital, hvad baggrunden er for, at ministeren og regeringen vil lukke hospitalet, og hvorfor personalet i modstrid med Hovedstadens Sygehusfællesskabs plan ikke længere er garanteret ansættelse ved en eventuel udflytning af funktioner fra Kommunehospital til eksempelvis Hvidovre Hospital?«

Begrundelse

Med den kontroversielle beslutning der er truffet i Hovedstadens Sygehusfællesskabs bestyrelse efter ministerens instruktion, må det efter spørgerens opfattelse også være rimeligt, at ministeren over for de ansatte og patienterne på Kommunehospital forklarer, hvorfor det er så vigtigt, at dette velfungerende hospital nedlægges.

Svar (20/7 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg har nu i en række sammenhænge haft lejlighed til at redegøre for, hvorfor jeg og regeringen har støttet beslutningen i H:S Bestyrelsen om at fastholde sygehusplanen og dermed beslutningen om at udflytte funktionerne fra