

Svar:

Det har ikke i undervisningsministeriet været muligt at registrere, hvor mange elever der har måttet holde op i indeværende skoleår på grund af manglende elevstøtte, men på grundlag af henvendelser fra skolerne mener ministeriet at kunne give følgende skøn. Da der er tale om store forskelle fra skole til skole, og da en række kurser først starter efter nytår, kan det dog kun blive et meget groft skøn.

På efterskoleområdet skønner ministeriet, at et par procent af de oprindeligt tilmeldte elever har måttet holde op af de anførte grunde, mens der for husholdningsskoler og landbrugsskoler har været tale om en lidt større procent. For alle skolers vedkommende gælder dog, at man har kunnet optage andre elever fra skolernes ventelister. For folkehøjskolerne synes der at være tale om en mærkbar nedgang af elevtallet.

Undervisningsministeriet fører ikke statistik over de enkelte skolers elevbetaling. Man ser sig derfor ikke i stand til på nuværende tidspunkt at give den ønskede oversigt, som ville kræve en større undersøgelse.

*Ad § 20.10.01. Rigshospitalet.**Spørgsmål 30:*

Under henvisning til ministerens besvarelse af udvalgets spørgsmål 20) forespørges, om ministeren forventer, at den gennemsnitlige liggetid på Rigshospitalet for almindelige sygdomme vil være den samme som for andre hospitaler i området, når 80.000 københavnere i fremtiden får Rigshospitalet som normalt distriktssygehus?

Kan ministeren bekræfte, at visse afdelinger på Rigshospitalet af forskellige grunde har haft reducerede funktioner på visse af ugens arbejdsdage, f. eks. undladt operationer?

I bekræftende fald bedes oplyst, om en sådan begrænset anvendelse af kapaciteten kan have medført længere liggetid end nødvendigt.

Svar:

1. Når Rigshospitalet overtager den fulde sygehusforpligtelse for en region i København på ca. 80.000 indbyggere, er det ikke alene forventet, men også forudsat i beregningsgrundlaget, at patienter fra denne region behandles med samme liggetid, som er gældende for andre hospitaler.

Grundlaget for beregningen af Københavns kommunes forbrug af hospitalssenge på Rigshospitalet findes i sundhedsstyrelsens redegørelse om anvendelsen af Rigshospitalets kapacitet fra marts 1978. Senge til dækning af sygehusbehovet for den lokale region er beregnet på grundlag af sengeforbruget til befolkningen i det københavnske område i øvrigt, således at der her er taget beregningsmæssigt udgangspunkt i liggetider m. v. for de øvrige københavnske hospitaler. En yderligere vurdering af regionens sengebehov blev foretaget ved sammenligning med sengeforbruget i Odense kommune, der betjenes af et fuldt udspecialiseret universitetssygehus med omtrent samme afdelingsmæssige struktur som Rigshospitalet. Odense sygehus havde i 1977 en gennemsnitlig liggetid for samtlige specialer under ét, excl. langtidsmedicin, på 10,4 dage – mens det tilsvarende tal for Rigshospitalet var 11,9. Der kan således forventes en gennemsnitlig liggetid for patienter fra Rigshospitalets lokalregion, der er mellem 1 og 2 dage lavere end Rigshospitalets nuværende gennemsnitlige liggetid, der fremkommer på grundlag af en belægning med patienter med behov for mere specialiseret sygehusbehandling.

2. Rigshospitalets ressourcer søges fordelt mellem de kliniske afdelinger og serviceafdelingerne på en sådan måde, at serviceafdelingerne til enhver tid er i stand til at imødekomme de krav, der stilles fra de kliniske afdelinger.

Selv om sengedageantallet på Rigshospitalet (excl. Ortopædisk Hospital) i tidsrummet 1975-76 til 1978 er faldet fra 466.700 til 425.600, er der ikke tale om nedsættelse af aktiviteten,