

man ønskede at gøre det muligt totalt at undgå fødsel af børn med disse sygdomme, måtte tilbyde alle gravide kvinder fostervandsundersøgelse, men da man var klar over det urealistiske i et sådant forslag, valgte udvalget at foretage en afgrænsning til de grupper, hvor der erfaringsmæssigt var en højere risiko for forekomsten af disse sygdomme.

Indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen er fortsat af de ovenfor omtalte grunde af den opfattelse, at der ikke i den nærmeste fremtid vil blive tale om at udvide tilbudsordningen til generelt at gælde alle gravide kvinder.

Spørgsmål 9:

Der ønskes en opgørelse over den gennemsnitlige udgift pr. sygeseng på følgende sygehuse: Rigshospitalet, Hvidovre sygehus, Odense sygehus, Sønderborg sygehus, Esbjerg sygehus, Horsens sygehus, Viborg sygehus, Århus sygehus, Ålborg sygehus og Frederikshavn sygehus.

Svar:

De årlige opgørelser over sygehusenes sengetal omfatter normerede sengepladser. Der kan imidlertid – på grund af personalemangel, midlertidige lukninger på grund af ombygning m.v. – være nogen forskel på dette tal og de sengepladser, som faktisk er til rådighed for patientbelægning igennem året. Der er desuden variationer i liggetiden.

I nedenstående oversigt er derfor for hvert af de ønskede sygehuse angivet bruttodriftsudgifterne pr. normeret seng, pr. sengedag og pr. indlæggelse for året 1978, som er de senest foreliggende regnskabstal.

	Bruttoudgifter		
	pr. norm. seng	pr. sengedag	pr. indlæggelse
Rigshospitalet	399.460	1.630	18.332
Hvidovre hospital	525.610	1.550	16.172
Odense sygehus	362.740	1.170	12.675
Sønderborg sygehus	302.080	1.180	10.118
Esbjerg sygehus	274.910	990	9.312
Horsens sygehus	239.800	890	9.142
Viborg sygehus	313.630	990	9.260
Århus kommunehospital	428.530	1.460	11.481
Ålborg sygehus	369.100	1.280	11.399
Frederikshavn sygehus	240.890	830	8.105

Med det eksisterende datagrundlag er det ikke muligt udtømmende at forklare de udviste omkostningsforskelle. Det er dog givet, at de sygehuse, som har de mest specialiserede afdelinger – og som derfor også behandler de mest komplicerede sygdomme – alt andet lige vil have et højere omkostningsniveau.

Spørgsmål 10:

Hvad kan der spares, hvis der indføres en ordning efter svensk forbillede, således at hospitalsindlagte betaler 30 svenske kroner = ca. 40 danske kroner om dagen, svarende til patientens sparede mad-udgift?

Svar:

Den svenske patientafgift er etableret i tilknytning til sygeforsikringssystemet. For hovedparten af forsikringstagernes vedkommende udbetaler forsikringskassen efter bestemte refusionssatser sygepenge under sygdom. Under indlæggelse på sygehus betaler forsikringskassen 40 sv. kr. pr. sengedag til sygehuset. Et beløb af tilsvarende størrelse fradrages herefter i de til patienten udbetalte sygepenge. For unge under 16 år foretages, så vidt oplyst, ikke