

**Svar:**

Som udgangspunkt vil jeg gerne præcisere, at jeg i foråret meddelte, at jeg ville insistere på at bevare forældres mulighed for at være hos deres syge børn. I den forbindelse oplyste jeg, at jeg om nødvendigt ville sikre det ved at tilbyde forældrene overnatning til en beskeden betaling (svarende til den faktiske (marginal)udgift). Beføjelsen til at fastsætte særlige betalingsregler – også for de statslige sygehuse – ligger imidlertid hos indenrigsministeren, og jeg har derfor givet forslaget om en vis betaling for forældres ophold på børneafdelingerne videre til indenrigsministeren. Spørgsmålet overvejes fortsat, og det er derfor ikke medtaget på forslag til finanslov for 1984.

**Ad § 20.10.01. Rigshospitalet.****Spørgsmål 19:**

Hvor store ventelister har Rigshospitalet på hofteoperationer og øjenoperationer, og hvad agter ministeren at foretage for at forkorte ventetiden på disse operationer?

**Svar:**

Indenrigsministeriets ventetidsudvalg offentliggjorde i foråret 1983 en undersøgelse, der viste følgende gennemsnitlige ventetider:

	Rigshospitalet	landsgennemsnit
Slidgigt i hoften .....	10,3 måneder	8,0 måneder
Grå stær .....	7,3 måneder	4,1 måneder

Ventetidsproblemerne må ses på baggrund af en stigning i patienttilgangen indenfor øjenkirurgi og forbedrede operationsmuligheder inden for ortopædkirurgien, der nu har gjort det muligt at operere patienter, der ikke hidtil har været helbredsmuligheder for.

På Rigshospitalet er operationskapaciteten og ventelisterne på ortopædkirurgisk og øjenkirurgisk afdeling blevet undersøgt nærmere. Undersøgelserne har ført til en række foranstaltninger med henblik på at nedbringe ventelisterne.

På øjenkirurgisk afdeling er den gennemsnitlige liggetid inden for det sidste år blevet reduceret fra 9,4 dage til 8,1 dage, og belægningen på afdelingen er i samme periode blevet forøget. Den heraf følgende forøgede kapacitet har imidlertid ikke kunnet opveje stigningen i patienttilgangen.

En intern omprioritering af Rigshospitalets ressourcer har forøget bemanningen på øjenafdelingen i efteråret 1983, hvorefter der kan forventes en yderligere stigning i operationsaktiviteten.

Frederiksborg amtskommune har hidtil ikke haft egen øjenafdeling og har derfor benyttet Rigshospitalet også ved forholdsvis almindelige øjenlidelser. Det er nu med indenrigsministeriets tilslutning besluttet at oprette en øjenkirurgisk funktion i Frederiksborg amtskommune, hvilket vil reducere patienttilgangen til Rigshospitalet og dermed ventetiden på Rigshospitalet.

På Århus Kommunehospital har øjenafdelingen tilsyneladende en væsentlig højere produktivitet end Rigshospitalets øjenafdeling. Med henblik på at kunne drage nytte af de gode resultater i Århus er der iværksat en sammenlignende undersøgelse af de to afdelinger. Resultatet af undersøgelsen foreligger endnu ikke.

På det ortopædkirurgiske område er der i sommeren 1983 gennemført en organisatorisk omlægning på Rigshospitalet for at samordne operationsafsnittene og dermed øge operationskapaciteten.

To overlægestillinger forventes besat i løbet af efteråret 1983, hvilket også vil bidrage til at øge operationskapaciteten. Herudover er det lykkedes at nedbringe liggetiderne og forøge belægningsprocenten, således at også sengeafdelingerne kan klare et større antal patienter.