

**[Sundhedsministeren]**

Det er regeringens opfattelse, at der i mange tilfælde er for lange ventetider på behandling i vores sundhedsvæsen. Sådanne ventetider medfører store menneskelige og sociale omkostninger for patienterne, så intentionerne og motiverne til det socialdemokratiske beslutningsforslag giver altså ikke anledning til uenighed; det er den foreslåede løsningsmodel, som regeringen er uenig i.

Regeringen vil fraråde en ventetidsgaranti som foreslået af Socialdemokratiet, for ventetidsgaranti på 3 måneder for alle sygdomme vil være uigennemførlig. Det vil også blive vanskeligt at foretage i øvrigt fornuftige og ønskelige prioriteringer, fordi en garantiordning vil medføre, at alle sygdomme uanset deres karakter risikerer at blive behandlet ens. Jeg tror nu heller ikke, at Socialdemokratiet mener, at f.eks. visse plastiske operationer skal have helt samme prioritet som visse undersøgelser for kræft.

Vi har lykkeligvis konstateret, at der er bred politisk opbakning bag regeringens forslag om frit sygehusvalg. Også Socialdemokratiet lægger vægt på, at patienterne får mulighed for selv at bestemme, hvilket sygehus de gerne vil behandles på, og der vil givetvis være en del patienter, som prioriterer behandling på et bestemt sygehus højere end ventetidens længde. En ventetidsgaranti ville imidlertid kunne medføre, at sygehuset ikke kunne acceptere modtagelse af patienter fra andre amter, der ønsker behandling på netop det pågældende sygehus, hvis der aktuelt var en vis ventetid.

Endelig vil en ventetidsgaranti medføre et behov for opbygning af et betydeligt administrativt regelsæt, herunder en lang række undtagelsesbestemmelser. Konkrete erfaringer fra Norge viser, at der også vil blive behov for et embedsapparat til at administrere ordningen, herunder behandle klager, afgøre fortolknings spørgsmål og meget andet. Det er min opfattelse, at alle de udgifter, som administration af en ventetidsgaranti vil indebære, vil kunne anvendes bedre til behandling af patienter.

Socialdemokratiet mener, at en nedbringelse af ventelisterne kan gennemføres uden væsentlige offentlige merudgifter. Det er min helt klare opfattelse, at Socialdemokratiet i denne sammenhæng overvurderer de offentlige besparelser, som kan opnås ved en nedbringelse af ventetiderne. Det vil ikke være ganske troværdigt

hverken over for befolkningen eller over for amterne at forudsætte, at ventetiderne kan nedbringes uden merudgifter.

Regeringen har udarbejdet en handlingsplan for de næste to år, der skal føre til en reel afskaffelse af ventetider til en lang række vigtige behandlinger. Regeringen har allerede taget en række initiativer, men den hidtidige indsats har vist sig ikke at være tilstrækkelig. Ganske vist er der kun procentvis meget få, der må vente længe, når vi ser det i forhold til det meget store antal undersøgelser og behandlinger, som sundhedsvæsenet udfører, men det er der ikke megen trøst at hente i for den enkelte, som er henvist til at vente.

Regeringens plan består af tre elementer: En væsentlig udbygning af den hjertekirurgiske kapacitet, en ekstraordinær indsats, der i vidt omfang fjerner den faktiske ventetid, og en række initiativer, som generelt kan forøge effektiviteten i sundhedsvæsenet.

Med udbygningen af den hjertekirurgiske aktivitet vil regeringen sikre, at antallet af behandlede patienter enten med bypassoperation eller med ballonmetoden vil blive forøget fra ca. 2.600 i 1992 til 4.300 i 1994; det er en stigning på ikke mindre end 65 pct. Forøgelsen af antallet af behandlinger i 1993 og 1994 vil ske som led i den samlede udbygning af behandlingskapaciteten på hjerteområdet, som Sundhedsstyrelsen har anbefalet, og som svarer til det niveau, der findes i de andre lande, som vi normalt sammenligner os med, dvs. en fordobling i forhold til kapaciteten i dag.

Med henblik på en generel nedbringelse af ventetiderne vil regeringen sikre, at der i amterne bliver sat en række helt konkrete initiativer i gang, som i årene 1993 og 1994 vil føre til, at ventetiderne i praksis bliver afskaffet på en lang række væsentlige områder. I hvert af disse år skal amterne dokumentere nogle på forhånd aftalte forøgelser af det samlede antal behandlinger på de områder, hvor der i dag kan konstateres lang ventetid.

Der vil således blive tale om at give patienter et tilbud om behandling uden reel ventetid på en lang række behandlingsområder. Jeg vil her blot nævne, at en nedbringelse af ventetiderne på følgende områder vil blive prioriteret højt: Hofteoperationer, knæoperationer, grå stær, åreknuder, høreforbedrende øreoperationer samt operationer for brok. Dette ventetids-