

I den økonomiske aftale med regeringen har Amtsrådsforeningen taget denne henstilling til efterretning.

Ligeledes indgår det i finanslovsforståelsen med V og K, at taksterne for de udenamtslige patienter vil blive ændret således, at de i højere grad bliver i overensstemmelse med de faktiske omkostninger.

Betingelserne for konkurrence bliver således fremmet samtidig med, at samarbejde og koordineret planlægning af sygehusenes arbejde er et grundlæggende element i det danske sundhedsvæsen.«

Spm. nr. S 1193

Til statsministeren (24/8 98) af:

Henriette Kjær (KF):

»Vil statsministeren i højere grad gøre det muligt at anvende private hospitaler for derved at nedbringe ventelisterne?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1190.

Svar (10/9 98)

Statsministeren (Poul Nyrup Rasmussen):

Det er amternes kompetence at træffe beslutning om eventuel brug af private hospitaler.

Der er ingen hindringer for, at amterne kan anvende de private sygehuse. Mange amter har allerede gennem en årrække anvendt private sygehuse med henblik på at reducere ventelister. Regeringen vil fortsat lade det være op til amterne selv at beslutte, i hvilket omfang de private sygehuse skal inddrages i forbindelse med særlige opgaver.

Spm. nr. S 1194

Til statsministeren (24/8 98) af:

Henriette Kjær (KF):

»Hvilke tiltag vil statsministeren gennemføre for at nedbringe sygehusenes ventelister uden at tilføre amterne øgede bevillinger?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1190.

Svar (10/9 98)

Statsministeren (Poul Nyrup Rasmussen):

Sundhedsministeren oplyser følgende, som jeg kan henholde mig til:

»Regeringens initiativer til at nedbringe sygehusenes ventelister består i, at der med amterne aftales en forsat kapacitetsudvidelse i det offentlige sygehusvæsen kombineret med de forslag til kvalitets-, effektivitets- og serviceforbedringer, der blev foreslået af Sygehuskommissionen.

Sygehuskommissionen stillede en række forslag, hvoraf nogle vedrører ventetidsp problemerne mere eksplicit end andre. Det gælder bl.a.:

- Etableringen af elektive enheder
- Anvendelse af elektronisk booking
- Udmelding af differentierede ventetidsmål.

Med etableringen af elektive enheder adskilles akutte og planlagte operationer. Udover at bidrage til at nedbringe ventetiderne gennem en generel kapacitetsudvidelse og forbedrede arbejdsgange har dette allerede flere steder medført både kvalitets- og effektivitetsforbedringer. Det skyldes bl.a., at planlagte operationer ikke forstyrres af akutte indlæggelser, og at aflysninger af planlagte operationer af ventelistepatienter dermed undgås.

Ud over selve ventetiden finder mange det frustrerende, at de ikke kan få klar besked, om hvornår de kan komme til. Den uvished kan afhjælpes, hvis man via elektronisk booking kan give klar besked om behandlingstidspunktet.

På finansloven for 1998 er der derfor afsat 20 mio. kr. til at fremme anvendelsen af elektronisk booking og opbygning af et landsdækkende informationssystem med aktuelle ventetidsoplysninger.