

nale tilbudsgivere har i forhold til private tilbudsgiveres omkostningskalkulationer.

Spm. nr. S 2536

Til indenrigsministeren (4/9 95) af:

Henriette Kjær (KF):

»Har ministeren i forbindelse med, at Budget- og Regnskabsrådet under Indenrigsministeriet senere på året kommer med en indstilling til ministeren, der skal danne baggrund for nærmere regler for udformningen af de regnskabsmæssige redegørelser i forbindelse med lov nr. 378 af 14. juni 1995 om kommuners og amtskommuners udførelse af opgaver for andre offentlige myndigheder, så der sikres en tilstrækkelig åbenhed om den kommunale opgavevaretagelse, selv overvejet, hvordan denne åbenhed sikres?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 2535.

Svar (13/9 95)

Indenrigsministeren (Birte Weiss):

De nærmere regler om udformningen af de regnskabsmæssige redegørelser for udførelsen af opgaver efter loven med henblik på at sikre den tilstrækkelige åbenhed om den kommunale opgavevaretagelse vil blive fastsat efter indstilling herom fra Budget- og Regnskabsrådet under Indenrigsministeriet, hvori de kommunale organisationer er repræsenteret.

Der henvises herved til bemærkningerne til lovforslaget side 7, afsnit 3.5.1.

Jeg finder det på denne baggrund rigtigst at afvente Budget- og Regnskabsrådets indstilling, før jeg tager stilling til dette spørgsmål.

Spm. nr. S 2615

Til sundhedsministeren (13/9 95) af:

Henriette Kjær (KF):

»Hvad har ministeren tænkt sig at gøre for at stoppe det høje antal dødsfald blandt hjertepatienter på venteliste til hjerteoperationer?«

Begrundelse

Der henvises til artikel fra Morgenavisen Jyllands-Posten den 13. september 1995, side 1: »104 på venteliste døde«.

Svar (22/9 95)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Regeringen indgik i sommeren 1993 en aftale med Amtsrådsforeningen om fordobling af den hjertekirurgiske aktivitet, således at der fra udgangen af 1995 skal udføres i alt 5.595 revaskulariseringer (bypass-operation og PTCA) på de nu 5 hjertecentre. Det tilsvarende måltal for antallet af forundersøgelser (KAG) er 9.120.

En fortsat udbygning af kapaciteten i henhold til den aftalte hjerteplan vil betyde et generelt fald i ventetider og dermed formentlig en reduktion i antallet af dødsfald blandt patienter på venteliste på hjerteområdet.

Da iskæmisk hjertesygdom er en potentielt dødelig sygdom med et delvist uforudsigeligt forløb, vil dødsfald blandt patienter på venteliste til KAG og hjertesygdom ikke kunne

Spm. nr. S 2616

Til sundhedsministeren (13/9 95) af:

Henriette Kjær (KF):

»Har ministeren overvejet, om nogle af dødsfaldene blandt hjertepatienter på venteliste kunne være undgået, hvis patienterne var blevet behandlet med den kolesterolsænkende medicin Zocor, som ministeren ikke ønsker at give generelt tilskud til?«