

Kursisterne oplyser på et spørgeskema, om de er medlemmer af en arbejdsløshedskasse, og om de forud for kurset var arbejdssøgende.

Svaret baseres på følgende forudsætninger:

- 1) kontanthjælpsmodtagere er ikke medlemmer af en a-kasse, og
- 2) kontanthjælpsmodtagere er arbejdssøgende forud for kursusstart.

Det skal endvidere oplyses, at svaret er baseret på antal kursister, og man skal derfor være opmærksom på, at samme kursist kan være talt med flere gange, såfremt vedkommende har været på mere end et AMU-kursus i løbet af 1994, som udgør de senest tilgængelige opgjorte data.

På baggrund af ovenstående forudsætninger og den usikkerhed, der er forbundet hermed, antages det, at antallet af kontanthjælpsmodtagere på AMU-kurser ikke overstiger 10.000. Det antal skal ses i relation til et samlet kursistantal på AMU-uddannelserne på knap 390.000.

Spm. nr. S 3320

Til sundhedsministeren (13/8 96) af:

Jens Vibjerg (V):

»Hvor mange af Sundhedsstyrelsens sager færdigbehandles inden for de gældende eller aftalte tidsfrister, og hvis der forekommer overskridelser af disse frister, hvad er da årsagen, og hvordan vurderes den kvalitative sagsbehandling i Sundhedsstyrelsen?«

Begrundelse

Der er fremkommet kritiske røster over Sundhedsstyrelsens sagsbehandling, bl.a. på det veterinær-medicinske område.

Svar (21/8 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Spørgsmålet opfattes som relateret til Lægemeddelafdelingens behandling af sager vedrørende det veterinær-medicinske område, jf. spørgsmålets begrundelse.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med spørgsmålet bl.a. oplyst, at der for Sundheds-

styrelsens Lægemeddelafdeling er indgået en kontraktstyringsaftale for perioden 1993-96, som indebærer krav om kvalitet og effektivitet i afdelingens ydelser med korte sagsbehandlings-tider inden for registreringsområdet, herunder behandling af ansøgninger om godkendelse af nye stoffer på maksimalt 210 dage og en øget informations- og rådgivningsindsats over for afdelingens brugere.

Lægemeddelafdelingen har i enkelte tilfælde haft vanskeligheder med at overholde kontraktkravene for sagsbehandlingstider. Dette skyldes dels, at det har været tidkrævende at indhente oplysninger fra myndigheder i udlandet, for så vidt angår parallelimporterede præparater, dels at Lægemeddelafdelingen i en periode har haft rekrutteringsproblemer på området.

I erkendelse af behovet for en styrkelse af den medicinske/veterinærmedicinske sagsbehandling oprettedes 1. september 1995 det nye funktionsområde Medicinsk Lægemeddelvurdering. Det nye funktionsområde har været under opbygning i en periode, hvor kravene til sagsbehandlingstider er blevet skærpet i flere omgange. Desuden har sagsbehandling i EU-sammenhænge krævet flere ressourcer end forudset.

Der har efter Sundhedsstyrelsens opfattelse på intet tidspunkt været kvalitative brister i sagsbehandling.

Det er Sundhedsstyrelsens opfattelse, at de planlagte tiltag med hensyn til styrkelse af den medicinske/veterinærmedicinske sagsbehandling vil resultere i, at det vil være muligt for Lægemeddelafdelingen at leve op til de i kontrakten aftalte behandlingstider.

Inden for Sundhedsstyrelsens øvrige almindelige funktionsområder er der ikke fastlagt aftaler om tidsfrister m.v. for færdigbehandlede sager.

Spm. nr. S 3321

Til sundhedsministeren (13/8 96) af:

Jens Vibjerg (V):

»Hvordan sikres, at Sundhedsstyrelsen fremover får en optimal sagsbehandling, herunder sikring af, at tidsfrister overholdes, og at der ikke er kvalitative brister?«