

Det mener jeg ikke at man får ved at gøre sygehusdebatten til et spørgsmål om amtskommunernes fortsatte eksistens, sådan som spørgeren lægger op til i sin begrundelse for spørgsmålet.

Regeringen har ingen planer om at lægge sygehuse ind under Sundhedsministeriet.

En forbedring af sygehusenes service bør naturligvis bygge på grundige overvejelser og analyser.

Med dette sigte blev der som led i sidste års finansaftale mellem regeringen og Det Konservative Folkeparti nedsat en sygehuskommission, der har til opgave at beskrive og vurdere forskellige modeller for den fremtidige tilrettelæggelse af sygehusvæsenet. Kommissionen skal afgive sin betænkning om sygehusbetjeningen i hovedstadsområdet den 1. oktober 1996, og senest den 31. december 1996 afgiver kommissionen sin samlede betænkning om sygehuse. De modeller, kommissionen finder frem til, vil kunne danne grundlag for mere konkrete overvejelser om de fornødne tiltag på sygehusområdet.

Den seneste opgørelse pr. 31.7.1996 vedrørende aktiviteten på landets hjertecentre viser, at antallet af forundersøgelser udgør i alt 4.472. Dette svarer til, at der er udført ca. 50 pct. af hjerteplanens måltal for hele året. Også antallet af gennemførte behandlinger på i alt 2.670 svarer til ca. 50 pct. af det planlagte.

Erfaringer fra tidligere år viser, at produktionen pr. 31.7. udgør omkring halvdelen af den samlede årsproduktion – både hvad angår forundersøgelser og behandlinger. Det tyder således på, at hjerteplanen næsten vil kunne opfyldes, selv om der er problemer på enkelte centre.

Da aktiviteten på hjerteområdet er steget væsentligt siden hjerteplanens vedtagelse og det dermed ser ud til, at hjerteplanen næsten vil kunne opfyldes, tyder alt på, at de 500 mio. kr., som hjerteplanen blev beregnet til at koste, rent faktisk er gået til en aktivitetsforøgelse på hjerteområdet.

Jeg finder det på den baggrund ikke relevant at undersøge dette spørgsmål.

Spm. nr. S 3694

Til sundhedsministeren (13/9 96) af:

Jan Kópke Christensen (FP):

»Vil ministeren tage initiativ til at undersøge, hvad de 500 mio. kr., der var afsat til den såkaldte hjerteplan, er blevet brugt til?«

Svar (24/9 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

I forbindelse med hjerteplanens udarbejdelse i 1993 blev det beregnet, at den planlagte aktivitetsudvidelse, herunder en stigning i antal forundersøgelser og behandlinger (by-pass og ballonudvidelser), ville koste ca. 500 mio. kr. indtil udgangen af 1996.

I aftalerne mellem regeringen og sygehuskommunerne om sygehuskommunernes økonomi er der herefter indeholdt ekstra midler i sygehuskommunernes budgetter til hjerteplanens gennemførelse. Fra 1994 til og med 1996 udgør midlerne i alt 500 mio. kr.

Spm. nr. S 3695

Til sundhedsministeren (13/9 96) af:

Jan Kópke Christensen (FP):

»Finder ministeren resultaterne af den såkaldte hjerteplan tilfredsstillende?«

Svar (24/9 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Idet jeg henviser til besvarelsen af spørgsmål nr. S 3694, hvoraf det fremgår, at hjerteplanen næsten vil blive opfyldt i 1996, finder jeg stort set resultaterne af hjerteplanen tilfredsstillende i forhold til de aktivitetsmål, der blev sat.

Dog viser den seneste opgørelse pr. 31.7.1996, at antallet af ventende til forundersøgelser er på i alt 1.438 personer. Dette tal finder jeg langtfra tilfredsstillende, og jeg har derfor bedt medicinaldirektør Einar Krag om at indkalde den følgegruppe under Sundhedsstyrelsen, der følger implementeringen af hjerteplanen, med henblik på at udarbejde en aktivitetsplan, der sikrer, at ventelisten til hjerteundersøgelse og behandling nedbringes.