

nalcentrets ledelsesforhold, strukturer og arbejdsopgaver. Det var det, som stod i planens punkt 5.

I 1998 bliver en endelig evaluering og vurdering af centerstrukturen på Rigshospitalet en realitet.

Endelig er der løbende over for HS-bestyrelsen redegjort for udskiftning af ledere, samarbejdsrelationer på ledelsesniveau og den centrale administrations organisering. Det er planens punkt 6.

Det eneste kortsigtede programål, som endnu ikke er opfyldt, drejer sig om udarbejdelsen af kontrakter med henblik på at præcisere ansvars- og kompetenceforhold for budgetansvarlige ledere. Det er det, der står i planens punkt 2. Det vil ske i løbet af april i år og vil med udgangspunkt i de gældende regler og vedtægter tage form som standardinstrukser eller såkaldte ledelsesrammer.

Alle øvrige programpunkter omfatter mere langsigtede mål, der efter programmet først skal opfyldes løbende.

En mere detaljeret redegørelse herfra vil ikke kunne klares inden for de rammer, der nu engang er for besvarelse af spørgsmål her i spørgetiden, men jeg orienterer meget gerne udvalget skriftligt, hvis der er yderligere spørgsmål.

**Tove Fergo (V):**

Nu siger ministeren, at personaletallet er blevet bragt i overensstemmelse med planen for økonomisk tilpasning, der blev vedtaget sidste sommer. Så vidt jeg husker den plan, så gik det antal styk personale, man skulle skære ned på Rigshospitalet, på en 640 ansatte. Og jeg vil da godt høre ministeren: Er man kommet ned på det antal personale, som lå i planen? Hvordan ser personaletallet ud i dag?

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

Den oplysning, jeg har modtaget fra HS-direktionen, går på, at personaletallet på Rigshospitalet er blevet bragt i overensstemmelse med den målsætning, man havde lavet, og det er den målsætning, som fremgår af planen for økonomisk tilpasning. Derfor har jeg ikke yderligere at føje til.

**Tove Fergo (V):**

Så vil jeg vælge at sende ministeren et skriftligt spørgsmål på det her område.

Vedrørende forskningsbudgettet så er ét af punkterne – og det kom ministeren ikke ind på

– i 10-punkts-programmet, at der skal udarbejdes et forskningsbudget for Rigshospitalet for 1998. Men det budget skal vel udarbejdes i dette år, så det ligger klar til næste år, så det kan være en del af budgettet for Rigshospitalet. Jeg vil godt høre: Hvordan ser det ud med det forskningsbudget?

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

Jeg har lige for et øjeblik siden redegjort for, hvilke af de kortsigtede mål der umiddelbart er opfyldt, og så har jeg gjort opmærksom på det hængeparti, der var tilbage. Den øvrige del af 10-punkts-programmet vil selvfølgelig løbende være under observation.

En del af målene kan kaldes langsigtede, og nogle kan måske kaldes mellemsigtede – kald det, hvad man vil – men det er helt oplagt, sådan som det også fremgik af det samråd, jeg deltog i her for nogle få dage siden, at vi vil følge det meget tæt fra Sundhedsministeriets side.

Hermed sluttede spørgsmålet.

**Spm. nr. S 1903**

6) Til sundhedsministeren af:

**Erling Oxdam (V):**

»Vil ministeren oplyse, om sparemålene i aftalen af 1992 mellem Rigshospitalet og staten gældende for perioden 1993-1996 er blevet overholdt?«

**Erling Oxdam (V):**

Baggrunden for det spørgsmål, jeg har ønsket at stille sundhedsministeren, er at finde i statsrevisorerens beretning om Rigshospitalets økonomi »Økonomistyring og Produktivitet for Perioden 1991-1996«.

Rapporten underbygger i et vist omfang Københavns og Frederiksberg Kommuner's argumenter over for Finansministeriet om, at hospitalets økonomi ikke var i balance, da HS overtog hospitalet i 1995. Rapporten peger bl.a. på, at økonomien for 1993 og 1994 kun kunne holdes i balance på grund af et betydeligt mindreforbrug på hospitalets udviklings- og investeringspuljemidler, og på rapportens side 31 finder Rigsrevisionen det uheldigt, at Sundhedsministeriet ikke fastholdt kravet om en fyldestgørende rapportering for 1994.

Det er baggrunden for spørgsmålet.