

Spm. nr. S 281

Til sundhedsministeren (24/4 98) af:

Tom Behnke (FP):

»Vil ministeren hurtigst muligt tage initiativ til et grundigt eftersyn af det danske sundhedsvæsen?«

Begrundelse

Den 20. april 1998 har Det Fri Aktuelt oplysninger om, at der ikke sker den fornødne efterbehandling af hjertepatienter, der derved får en forværret situation. Samtidig har Jyllands-Posten den 20. april 1998 oplysninger om, at der er et katastrofalt stort antal fejl i patientjournalerne på landets sygehuse. Herudover er der som bekendt mange andre eksempler på uheldigheder i det danske sundhedsvæsen for ikke at glemme de stadig alt for lange ventelister til sygdomsbehandling.

Spørgeren er derfor af den opfattelse, at det vil være på sin plads at lave en grundig generel gennemgang af hele sundhedsvæsenet, så vi igen kan arbejde henimod at være stolte af vores sundhedsvæsen i forhold til andre lande.

Svar (7/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Idet jeg henviser til grundlaget for den nuværende regering, skal jeg gøre opmærksom, at kvaliteten og effektiviteten i det danske sundhedssystem er et af regeringens højest prioriterede indsatsområder.

Vi har gode sygehuse i Danmark, men de kan blive bedre. Derfor har regeringen taget initiativ til, at der oprettes et uafhængigt evalueringscenter for sygehuse. Dets opgaver bliver at gennemgå samtlige danske sygehuse med henblik på at evaluere såvel sygehusets ledelse som kvalitet af den lægelige behandling og af patientvenlighed, teknologianvendelse samt effektivitet i udnyttelse af kapacitet og personale.

Hertil kommer regeringens initiativ til nedsettelse af en særlig opfølgingsgruppe, der skal registrere i hvilket omfang amterne retter op på de svagheder, der måtte afdækkes i rapporter fra evalueringscenteret. Herudover er den centrale opgave for opfølgingsgruppen at følge op på gennemførelsen af de anbefalinger

til forbedring af sygehusvæsenet, som Sygehuskommissionen sidste år anbefalede i en betænkning.

Ovenstående er kun nogle af de mange tiltag til forbedring af sundhedsvæsenet, som er nævnt i reageringsgrundlaget.

Jeg vil videre pege på, at der fra centralt hold løbende er iværksat andre initiativer, der sætter fokus på kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet. Jeg kan f.eks. nævne oprettelsen af et Institut for Medicinsk Teknologivurdering, udviklingen af et DRG-system til måling af sygehuses effektivitet, anvendelsen af aktivitetsbestemte bevillinger med henblik på at øge aktiviteten på områder med lang ventetid m.v.

Og endeligt vil jeg nævne, at ikke mindst de enkelte amter og sygehuse har iværksat en bred vifte af projekter til udvikling og sikring af kvaliteten.

Det er derfor min opfattelse, at regeringen i samarbejde med amterne vil kunne løfte den vigtige opgave, som det er, at sikre kvalitet og effektivitet i vores sundhedsvæsen.

Spm. nr. S 310

Til finansministeren (30/4 98) af:

Tom Behnke (FP):

»Har ministeren planer om at liberalisere tjenestemandspensionsloven, så pensionen i videre omfang end i dag kommer til udbetaling til en eventuel enke til tjenestemanden?«

Begrundelse

I de tilfælde hvor en tjenestemandes ægtefælle afgår ved døden, og tjenestemanden gifter sig igen, får denne nye ægtefælle ikke adgang til tjenestemandspensionen, medmindre det nye ægteskab har stået på i mere end et år, før tjenestemanden fylder 60 år, og før tjenestemanden selv afgår ved døden. Det er ikke rimeligt.

Svar (13/5 98)

Finansministeren (Mogens Lykketoft):

Efter tjenestemandspensionsloven er den efterlevende ægtefælle efter en tjenestemand eller en