

tvangsbøder indtil forholdet er bragt i orden. I øvrigt er overtrædelse af bestemmelsen strafbe-
lagt.

Spm. nr. S 1038

Til miljø- og energiministeren (5/8 98) af:

Henriette Kjær (KF):

»Hvad er ministerens kommentar til den sag, der verserer mellem Nyborg Kommune og DSB Bygning angående rydning af de rømmede banearerale i Nyborg; finder ministeren DSB Bygning afvisning af Nyborg Kommunes påbud overensstemmende med loven, og lever DSB Bygning holdning til rydningen op til god skik på miljøområdet?«

Svar (18/8 98)

Miljø- og energiministeren (Svend Auken):

Nyborg Kommunes påbud af 23. juni 1998 til DSB Bygning om undersøgelser i henhold til miljøbeskyttelseslovens § 72 er den 15. juli 1998 påklaget til Miljøstyrelsen. Da der således i overensstemmelse med miljøbeskyttelsesloven er en klagesag under behandling i ministeriet, vil det ikke være rigtigt at jeg kommenterer denne.

Spm. nr. S 1043

Til sundhedsministeren (6/8 98) af:

Henriette Kjær (KF):

»Hvad er ministerens kommentarer til den forskningsrapport, der omtales på forsiden af Morgenavisen Jyllands-Posten den 6. august 1998, hvori det påvises at udgifterne til sygehuse er steget mere end 10 pct., mens aktiviteten er faldet, og er ministeren indstillet på at følge op på rapportens konklusioner, således at de penge der tilføres sygehusvæsenet også bruges optimalt?«

Svar (13/8 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Rapporten indeholder en analyse af det danske og det engelske sundhedsvæsen for perioden 1987-94. Hovedkonklusionen for begge lande er, at produktionen er faldet i perioden, samtidig med at udgifterne har været stigende. Samlet set konkluderes, at produktiviteten i begge lande er faldet.

Opgørelsen af produktionen er imidlertid foretaget på et unuanceret grundlag. I rapporten er produktionen på de danske sygehuse opgjort ved ét aktivitetsmål, hvor udskrivninger indgår med en vægt på 26 pct., sengedage med 51 pct. og antallet af ambulante besøg med 23 pct. i hele perioden.

Hermed er resultatet af produktivitsanalysen næsten givet på forhånd, idet der har været et både planlagt og ønskeligt fald på ca. 1 mio. sengedage i den pågældende periode.

Dette skal ses i lyset af, at det ikke er et mål i sig selv at producere sengedage, men at behandle patienter. På dette område er der tydelig fremgang, idet der er sket en stigning i antallet af ambulante besøg med ca. 800.000 i perioden. Antallet af udskrevne patienter fra sengeafdeling er desuden forøget med over 100.000.

Der er således ikke – som hævdet i rapporten – tale om faldende aktivitet, tværtimod er antallet af behandlede patienter øget markant.

Til illustration af effekten af de valgte forudsætninger kan opstilles nedenstående simple regneeksempel for en sygehuseafdeling. Det antages, at afdelingen foretager én type behandlinger, som enten kan udføres ambulantly med et besøg eller stationært med to sengedage.

Produktionen i år 1 er på 100 udskrivninger, 200 sengedage og 50 ambulante besøg/patienter, hvilket giver et aktivitetsmål på 139,5 ($0,26 \times 100 + 0,51 \times 200 + 0,23 \times 50$).

Produktionen i år 2 ændres således, at alle patienter behandles ambulantly, dvs., at der er 150 ambulante besøg/patienter, hvilket giver et aktivitetsmål på 34,5 ($0,26 \times 0 + 0,51 \times 0 + 0,23 \times 150$).

Det ses, at aktivitetsmålet falder drastisk mellem de to år fra 139,5 til 34,5, men reelt behandles begge år det samme antal patienter – nemlig 150. Taleksemplet illustrerer klart, at det i rapporten anvendte produktionsmål i bedste fald er misvisende eller sågar uanvendeligt.

Sundhedsministeriet har med bistand fra forskellige forskningsinstitutioner gennem flere år