

Spm. nr. S 1380

Til sundhedsministeren (3/2 2000) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren tage initiativ til, at sygehusvæsenet i højere grad vil afhjælpe personalemangel ved at søge efter kvalificeret personale i udlandet?«

Begrundelse

Ministeren nævner i sit svar på spørgsmål nr. S 1225, at det reelle ressourceproblem i sygehusvæsenet er en væsentlig mangel på uddannet personale. Dette kunne ud over flere uddannelsespladser løses ved at søge efter kvalificeret personale i udlandet.

Svar (14/ 2 2000)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Mulighederne for at løse problemet med mangel på uddannet arbejdskraft i sundhedsvæsenet er forskellige på kort og på langt sigt. På kort sigt er jeg enig i, at en af dem består i søge efter kvalificeret personale i udlandet. Dette sker således allerede i en vis udstrækning. Præcis i hvilket omfang er dog svært at sige, da der ikke findes beskæftigelsesstatistik, der kan besvare dette spørgsmål. Der er dog tal, der viser, at der i dag er 607 læger under 60 år med permanent dansk autorisation, som har udenlandsk eksamen og bor i Danmark. De udenlandske læger arbejder primært på sygehusene. Antallet af udenlandske læger på sygehusene er således ca. 6 procent.

Under den forudsætning at disse virker som læger, giver dette således et indtryk af, at amterne allerede er opmærksomme på denne mulighed for at tiltrække personale til sygehusvæsenet. F.eks. har man i Ringkjøbing Amt og i Ribe Amt tiltrukket udenlandsk personale gennem opslag i udenlandske fagblade. Dertil kommer, at udenlandsk personale til tider selv henvender sig. Jeg ser derfor ingen umiddelbar grund til at iværksætte særlige initiativer på dette område, der desuden må siges at vedrøre amternes driftsansvar for sygehusene.

I stedet koncentrerer regeringen sig i samarbejde med amterne om at finde andre løsninger på personale manglen nu og i de kommende år.

Det kan bl.a. nævnes, at regeringen siden 1993 har øget optaget på lægeuddannelsen betydeligt. Desuden arbejdes der i Speciallægekommisionen på en reform af den lægelige videreuddannelse. Når kommissionens betænkning foreligger, vil regeringen og amterne i fællesskab se på, hvor der kan sættes ind med forbedringer.

På plejeområdet er der som aftalt i økonomiaftalen med amterne nedsat et Plejeprofildvalg, der bl.a. skal vurdere udbud og efterspørgsel for de forskellige personalegrupper, mulighederne for opgaveglidning og ændring af faggrænser, rekrutterings- og fastholdelsesmuligheder, samt komme med ideer til kompetence- og medarbejderudvikling. Udvalgets arbejde skal afsluttes til april 2001 med en midtvejsrapportering i november 2000.

Spm. nr. S 1381

Til sundhedsministeren (3/2 2000) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren oplyse prisen for etablering og drift af strålebehandling af kræft i Næstved som et satellitcenter til et af centrene i København?«

Begrundelse

I kræftstyregruppens delrapport 1 om strålebehandling anslås omkostningerne ved etablering af et nyt center med 2 lineære accelerators til være på 104 mio. kr., mens driftsomkostningerne anslås at udgøre 15,5 mio. kr.

Der gives i rapporten ikke noget bud på omkostningerne ved at etablere et satellitcenter, der administrativt, fagligt og uddannelsesmæssigt er underlagt et af hovedcentrene.

Svar (14/ 2 2000)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

I delrapport 1 til kræftplanen er det anslået, at det vil koste ca. 104 mio. kr. at etablere en ny højvoltagestrålebehandlingsenhed med to accelerators, mens driftsomkostningerne - forudsat bemanningen er mulig - vil være ca. 15,5 mio. kr. årligt, hvilket svarer til omkostningerne ved en satellitcenter.