

Svar (30/3 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Det vil altid gavne den enkelte patient, at få den korrekte behandling, herunder nødvendig genoptræning. Det er en af årsagerne til, at regeringen også har gennemført regler, der skal sikre at den nødvendige genoptræning bliver tilbudt som en integreret del af den samlede behandling.

Hvilken effekt manglende behandling kan have for den enkelte, er det efter min vurdering ikke muligt at sige noget generelt om. Det spørgsmål kan kun besvares, når man kender de konkrete oplysninger vedrørende den enkeltes sygdom.

Jeg vil gerne understrege, at regeringen og amterne samt H:S lægger vægt på at forbedre behandlingstilbuddene til de hjerneskadede. Som eksempel på hvordan dette udmøntes vil jeg nævne etableringen af de to rehabiliteringscentre for tidlig rehabilitering af henholdsvis børn og voksne. Landsdelsenhederne ligger for Østdanmark på Hvidovre Hospital og for Vestdanmark på Hammel Neurocenter. Som et led i etableringen af de to centre arbejdes der på at få forsket i neurohabiliteringens betydning, så vi kan få en eksakt viden på området.

Spm. nr. S 2091

Til kulturministeren (15/3 01) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren oplyse dels Internationalt Kultursekretariats aktivitetsbudget, og dels sekretariatets handleplaner for de kommende år?«

Svar (27/3 01)

Kulturministeren (Elsebeth Gerner Nielsen):

På aktstykke 188 af 21. marts 2000 opgøres Internationalt Kultursekretariats samlede årlige tilskudsmidler til ca. 9,0 mio. kr. På finansloven for 2001 er der afsat 1,0 mio. kr. Den resterende del vil blive søgt på det kulturelle tipsaktstykke, som vil blive forelagt finansudvalget i den kommende tid.

Internationalt Kultursekretariats handlingsplan er i øjeblikket under udarbejdelse og vil blive fremlagt senere på foråret efter drøftelse i In-

ternationalt Kulturråd og godkendelse i styregruppen, der består af repræsentanter fra Udenrigsministeriet og Kulturministeriet.

Spm. nr. S 2130

Til sundhedsministeren (19/3 2001) af:

Ester Larsen(V):

»Vil ministeren oplyse, hvilke planlagte initiativer der ligger til grund for ministerens udtalelser om vikaranvendelse i det offentlige sundhedsvæsen?«

Svar (27/3 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

En nyere undersøgelse fra Amtsrådsforeningen viser, at omkring halvdelen af de i undersøgelsen adspurgte sygehusafdelinger anvender sygeplejerskevikarer fra private vikarbureauer.

Det er min opfattelse, at sygehusvæsenets omfattende brug af sygeplejerskevikarer fra private vikarbureauer er uhensigtsmæssig, fordi det er en relativ dyr måde at dække ledige stillinger på. De private vikarer er generelt dyrere end både interne vikarer og det fastansatte personale. Det giver personalepolitiske spændinger.

Hertil kommer ønsket om, at patienterne skal se så få forskellige medarbejdere som muligt under indlæggelse. Sidst, men ikke mindst, kan afdelingerne ikke være sikre på at få den faglige kompetence, som en specialafdeling ofte kræver.

Alt i alt 4 gode grunde til at mindske brugen af sygeplejerskevikarer fra private vikarbureauer.

Jeg har på denne baggrund opfordret amterne og hermed sygehusene til i højere grad at anvende interne vikarordninger og lokale stødpuder via lokale aftaler. På Århus Kommunehospital har der i flere år været gode erfaringer med et internt vikarbureau, som dækker hele Århus Amts sygehusvæsen.

Regeringen og Amtsrådsforeningen har nedsat et udvalg, der skal analysere udviklingen indenfor plejeområdet i de kommende år. Udvalget forventes bl.a. at komme med anbefalinger vedrørende arbejdstilrettelæggelse og rekruttering på plejeområdet, der vil kunne mindske behovet for sygeplejerskevikarer i sygehusvæse-