

gang fra 25 pct. til 50 pct. af amternes anlægsudgifter fra 2003.

Det er under alle omstændigheder det enkelte amt, som har det grundlæggende ansvar for sygehusbetjeningen, herunder skadestuebetjeningen, i forhold til sine borgere – både de der bor i de større byer, og de der bor i mindre lokalsamfund.

Uanset de konkrete organisatoriske og fysiske løsninger bør der i hvert enkelt amt skabes en fornuftig afvejning mellem mulighederne at kunne tilbyde patienterne en høj faglig kvalitet – et krav, der ikke mindst er relevant i forhold til de mere komplicerede sygdomme – og nærhed, der især kan være behov for i forhold til lettere skader og mindre behandlingskrævende lidelser.

Det er ligeledes regeringens politik, at offentlig sygehusbehandling i Danmark skal være gratis for patienterne. Når regeringen, bl.a. via den nye fritvalgsordning pr. 1. juli 2002, har valgt at tildele de private udbydere på sygehusområdet en større rolle end tidligere, sker det ud fra en grundfilosofi om, at lidt konkurrence og modspil kan bidrage til at forbedre det offentlige sygehusvæsen og vil være det bedste middel til at sikre alle patienter en hurtig behandling af god kvalitet og til rimelige omkostninger.

Det princip vil jeg naturligvis holde amterne fast på.

#### Spm. nr. S 2663

Til indenrigs- og sundhedsministeren (8/7 02) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Vil ministeren kommentere ventetiderne på Herlev Sygehus til mammografiscreening, der burde være på 14 dage, men er over to måneder?«

#### Begrundelse

En patient på 77 år har fået konstateret en stor knude i det ene bryst. Hun henvender sig til egen læge, der straks ringer til Herlev Sygehus og bestiller en mammografiscreening, der efter amtets dekret er 14 dages ventetid på. Men efter de 14 dage var der intet sket, og man fik så at vide at ventetiden var på næsten to måneder.

#### Svar (24/7 02)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg har anmodet Københavns Amt om en udtalelse i sagen.

Københavns Amt har oplyst, at der ikke udføres egentlig mammografiscreening (folkeundersøgelse) i Københavns Amt. Men alle patienter, der ønsker at få udført en mammografi (røntgenundersøgelse af brystet), kan efter henvisning fra egen læge, blive mammograferet på Amtssygehuse i Herlev, Gentofte eller Glostrup.

I henhold til bekendtgørelsen om behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme mv. skal patienter, hvor der er mistanke om brystkræft, have tilbud om forundersøgelse senest 2 uger efter at henvisningen er modtaget. Københavns Amt oplyser, at denne behandlingsgaranti bliver overholdt, og at patienterne henvises til undersøgelse på andre sygehuse, såfremt ventetiden overstiger de 2 uger.

Udover behandlingsgarantien har Københavns Amtsråd vedtaget et servicemål på 14 dage for alle øvrige patienter, der henvises til mammografi på et af amtets sygehuse. Servicemålet omfatter alle patienter, der henvises til mammografi, også hvor der ikke foreligger en konkret mistanke om kræft. Københavns Amt har oplyst, at det er korrekt, at ventetiden på Amtssygehuset i Herlev i perioder har oversteg servicemålet på 14 dage, dog har den i 2002 ikke været længere end 24 dage. I disse tilfælde tilbydes patienten henvisning til andet sygehus. Den aktuelle ventetid til mammografi på Amtssygehuset i Herlev er 16 dage.

Jeg har ikke mulighed for at kommentere det konkrete patientforløb, der henvises til i begrundelsen for spørgsmålet, da forløbet ifølge Københavns Amt i øjeblikket indgår i en uafsluttet klagesag.

#### Spm. nr. S 2664

Til fødevareministeren (8/7 02) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Vil ministeren kommentere nødvendigheden af tilsætning af D-vitaminer og kalcium i fødevarer?«