

ne end nogensinde før: Det gælder også til medicinsk behandling.

Halvdelen af den meraktivitet, der blev finansieret af meraktivitetspuljen i 2002, fandt sted på de medicinske afdelinger. Hertil kommer det generelle økonomiske løft på sygehusområdet, som regeringen har tilvejebragt.

Endvidere er der – som et centralt element i regeringens strategi – foretaget en fokuseret indsats med en række konkrete, sundhedspolitiske initiativer, der er til gavn ikke mindst for de medicinske patienter. Det har jeg nærmere beskrevet i mit svar på S1865 fra februar måned samt i svaret på S868 af 23. december 2003.

### Spm. nr. S 3101

Til indenrigs- og sundhedsministeren (1/4 04) af:

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

»Mener ministeren i relation til spørgsmål nr. S 3099 og S 3100, at det er nødvendigt at benytte sig af andre midler end de nuværende til at løse problemet med ventelister og midler til de medicinske afdelinger?«

### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3099.

### Spm. nr. S 3100

Til indenrigs- og sundhedsministeren (1/4 04) af:

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

»Giver den faktiske udvikling i hospitalernes ventelister og patienttilgang ministeren anledning til at revidere sin opfattelse af ventelister som en pukkel, der kan fjernes, som ministeren bl.a. gav udtryk for i sin besvarelse den 28. maj 2002 af spørgsmål 78, som Folketingets Sundhedsudvalg stilede den 3. april 2002?«

### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3099.

### Svar (28/6 04)

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

Jeg skal henvise til min besvarelse af spørgsmål S 3099.

### Svar (28/6 04)

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

Som det fremgår af mit svar på spørgsmål S3099, er vi allerede kommet meget langt. Regeringen har gennem en økonomisk saltvandsindsprøjtning på i alt 3 mia. kr. fra 2002 til 2005, meraktivitetspuljen og en udvidet adgang til selv at vælge sygehus fået øget aktiviteten og reduceret ventetiderne væsentligt.

Regeringen har sammen med Dansk Folkeparti afsat 105 mio. kr. i hvert af årene 2005 og 2006 til en styrket indsats for de ældre medicinske patienter.

Aftalen fra sommeren 2003 om øget aktivitetsafhængig finansiering skaber varige incitamenter for sygehusene til at forbedre sig og gøre en ekstra indsats. Vi har tilført sygehusområdet en ny dynamik.

Det stopper dog ikke her, Regeringen vil gå langt videre.

Der skal mere sammenhæng, bedre service, mere åbenhed og en højere kvalitet i behandlingen.

Den vej frem, som vi lægger op til, er præsenteret i regeringens »Strategi for det behandlende sundhedsvæsen – Patienten først« fra december måned, som jeg har beskrevet nærmere i mit svar fra den 18. februar 2004 på spørgsmål S1865. Ikke mindst de medicinske patienter vil høste gevinsten ved initiativerne i denne strategi. Det drejer sig bl.a. om en videreudbygning af den danske kvalitetsmodel og en forstærket fokus på bedre service og mere sammenhængende patientforløb.