

En svaghed ved dette effektmål, hvor effekten opgøres som forskellen i forsørgelsesgraden før og efter aktivering, er, at der ikke bliver taget fuld højde for de gode resultater af aktivering tidligt i ledighedsforløbet – den såkaldte straksaktivering. Det skyldes, at selvforsørgelsesgraden før aktivering naturligt nok er meget høj for ledige, der kommer direkte fra beskæftigelse eller ordinær uddannelse. Nyledige, der aktiveres tidligt i ledighedsforløbet, skal således meget hurtigt i job/uddannelse efter aktiveringsforløbets afslutning for, at effekten skal blive positiv.

Opgjort ved dette effektmål forbedrede kontanthjælpsmodtagere tilmeldt AF deres selvforsørgelsesgrad med 12 pct. point i 2002 i forhold til situationen før aktivering. Selvforsørgelsesgraden før aktivering var på 34 pct. og efter endt aktivering på 46 pct.

Deltagelse i ordinær uddannelse er medregnet som selvforsørgelse i de to effektopgørelser. Redskaberne privat og offentlig jobtræning med løntilskud indgår ikke i opgørelserne af de to effektmål, idet Arbejdsmarkedsstyrelsen ikke har adgang til disse data for kontanthjælpsmodtagere. Arbejdsmarkedsstyrelsen vil i samarbejde med Danmarks Statistik søge at få adgang til disse data fremover.

Spm. nr. S 3275

Til indenrigs- og sundhedsministeren (15/4 04) af:

Lone Møller (S):

»Vil ministeren oplyse, hvor mange behandlinger der honoreres som indlæggelse på private behandlingssteder, men ville blive kategoriseret og honoreret (tilsvarende lavere) som ambulante i det offentlige sygehusvæsen?«

Begrundelse

I forbindelse med »Rapport fra arbejdsgruppen om evaluering af det udvidede frie sygehusvalg« kom det frem (i bl.a. Dagens Medicin 26. marts 2004), at private behandlingssteder tager markant overpris for behandlinger, da de tager betaling for en ambulante behandling, som var det en indlæggelse. Det står derfor klart, at der er en uklarhed i tolkningen af, hvad der kan ka-

tegoriseres (og dermed honoreres) som en indlæggelse, hvilket rapporten også konkluderer (side 17).

Svar (4/5 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har forelagt spørgsmålet for Sundhedsstyrelsen og for Amtsrådsforeningen, der har oplyst, at der ikke foreligger en oversigt over, hvor mange behandlinger der honoreres som indlæggelse på private behandlingssteder, men ville blive kategoriseret og honoreret som ambulante i det offentlige sygehusvæsen.

Spm. nr. S 3276

Til indenrigs- og sundhedsministeren (15/4 04) af:

Lone Møller (S):

»Hvor store udgifter har det offentlige til behandlinger, der honoreres som indlæggelse på private behandlingssteder, men ville blive kategoriseret og honoreret som ambulante (tilsvarende lavere) i det offentlige sygehusvæsen?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3275.

Svar (4/5 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har forelagt spørgsmålet for Sundhedsstyrelsen og Amtsrådsforeningen, der har oplyst, at der ikke foreligger en oversigt over, hvor mange behandlinger der honoreres som indlæggelse på private behandlingssteder, men ville blive kategoriseret og honoreret som ambulante i det offentlige sygehusvæsen. Det kan derfor heller ikke oplyses, hvor store udgifter det offentlige har til sådanne behandlinger.