

**Spm. nr. S 3342**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (19/4 04) af:

**Line Barfod (EL):**

»Vil ministeren kommentere artiklen i Søndagsavisen den 28. marts 2004 om dårlige erfaringer med karakterer på hospitaler i England, og om det giver ministeren anledning til at genoverveje sin støtte til opbygning af et dansk »karaktersystem« for sygehusene?»

**Begrundelse**

I søndagsavisen den 28. marts 2004 kan man læse, at resultaterne af indførelse af et pointsystem på hospitaler i England har haft den modsatte effekt, der er blevet en dårligere hygiejne, og plejen er blevet dårligere. Spørgeren er derfor bekymret for, om det samme vil ske i Danmark.

**Svar (26/4 04)**

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

Regeringen er i et samarbejde med amterne og Hovedstadens Sygehusfællesskab i gang med at udvikle en kvalitetsmodel for det danske sundhedsvæsen. Formålet er at etablere en ny og tidssvarende ramme for kvalitetsarbejdet, der baserer sig på kvalitetskrav (standarder) samt systematisk måling og akkreditering af kvaliteten i første omgang i sygehusvæsenet.

Jeg mener, at arbejdet med kvalitetsmodellen er meget væsentligt, og har en klar forventning om at arbejdet vil resultere i et generelt kvalitetsløft også i forhold til f.eks. sygehushygiejnen, som omtales i spørgsmålets begrundelse.

Jeg mener derudover, at det er væsentligt, at også patienter, pårørende og offentligheden får adgang til de mange kvalitetsdata om sundhedsvæsenet, som ikke mindst kvalitetsmodellen kommer til at producere i de kommende år. Regeringen tillægger det i denne forbindelse afgørende vægt, at data ikke blot offentliggøres, men at data også bliver formidlet i en form, der er alment forståelig. Gennemsigtigheden skal ikke kun være til gavn for de få med særlig medicinsk forståelse, men til gavn for alle borgere,

der ønsker oplysninger om kvaliteten i sundhedsvæsenet.

Denne ambitiøse målsætning kræver imidlertid, at vi tænker i nye formidlingsmæssige baner. Jeg mener fortsat, at vi skal inddrage de positive og negative erfaringer fra det engelske stjernesystem.

Jeg har sammen med sygehusejerne aftalt at arbejde for en fælles model for, hvordan gennemsigtigheden bedst sikres i dansk sammenhæng. I første omgang skal en fælles arbejdsgruppe inden sommer komme med forslag til, hvordan vi allerede i 2004 kan skabe reel åbenhed om de mange kvalitetsdata om sygehusvæsenet, der findes i dag. Jeg ønsker, at vi allerede nu skal igangsætte en offensiv formidlingsproces, som derefter skal raffineres og udbygges.

**Spm. nr. S 3215**

Til trafikministeren (14/4 04) af:

**Jette Bergenholz Baurup (S):**

»Vil ministeren svare på, hvilke optioner til en samlet værdi af 200 millioner kr. der vil falde bort ved standsning af anlægsarbejdet med henblik på at iværksætte ændringer af projektet (jf. svar på spørgsmål nr. S 2834), og vil ministeren redegøre for, hvor stort tabet på optioner vil blive, hvis byggestoppet bliver mere kortvarigt end 1 år, som ellers er forudsat i svaret på spørgsmål nr. S 2834?»

**Svar (27/4 04)**

**Trafikministeren (Flemming Hansen):**

Der henvises til svar på S 3214.

**Spm. nr. S 3216**

Til trafikministeren (14/4 04) af:

**Jette Bergenholz Baurup (S):**

»Vil ministeren svare på, hvordan omkostningerne til en ny projektering og gennemførelse af nyt udbud kan summeres til 50 millioner kr. (jf. svar på spørgsmål nr. S 2834)?»