

henvises til den nuværende aftale i forhold til Scandlines?»

Svar (16/11 2000)

Trafikministeren (Jacob Buksti):

Det kan bekræftes, at køberen ved et salg af Scandlines AG overtager Scandlines Danmarks A/S' ejerandel på 40% af aktierne i Molslinien.

I forbindelse med Scandlines Danmarks A/S' overtagelse af 40% af aktierne i Molslinien blev der indgået en aktionæroverenskomst mellem en gruppe af aktionærer, der tilsammen har aktiemajoriteten i selskabet.

Det skal bemærkes, at det i aktionæroverenskomsten er bestemt, at aftalen skal forblive fortrolig mellem aktionærerne, og at ingen del af overenskomsten må røbes til tredjemand uden forudgående aftale mellem aftaleparterne, medmindre naturligvis der er tale om forhold, der følger af landets lovgivning.

Jeg kan derfor ikke oplyse noget om indholdet af den indgåede aktionæroverenskomst, men blot nævne, at de bestemmelser i aftalen, der regulerer det indbyrdes forhold mellem aktionærerne, naturligvis også vil gælde for en eventuel kommende ny ejer af Scandlines AG.

Spm. nr. S 122

Til socialministeren (11/10 2000) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren detaljeret redegøre for anvendelsen af de 70 mio. kr., der over 4 år er afsat til udredningsarbejde vedrørende genoptræning?«

Svar (22/11 2000)

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen): Gråzoneproblematikken på genoptræningsområdet var medvirkende til, at Regeringen og satspuljepartierne besluttede at iværksætte et udredningsarbejde.

Der blev opnået enighed om at afsætte 70 mio. kr. over fire år til dette arbejde.

Det følger af aftalen, at udredningsarbejdet skal medvirke til at sikre og skabe sammenhæng i genoptræningsindsatsen for ældre. I samarbejde med Sundhedsministeriet skal der skabes et

overblik over problemets omfang, herunder bl.a. ud fra en forebyggende indfaldsvinkel gives en faglig vurdering af, i hvilke situationer og hvilke patientgrupper, der ikke får den fornødne træning. På dette grundlag skal der udarbejdes modelforslag, som der alene retter sig mod den for borgeren optimale opgaveløsning. Udredningsarbejdet peger dermed primært mod metodeudvikling/ændret lovgivning.

1) Vedr. metodeudvikling

Kortlægningsarbejdet.

Som et første initiativ under dette udredningsarbejde, har Socialministeriet – i samarbejde med Sundhedsministeriet – anmodet DSI, Institut for Sundhedsvæsen, om at foretage en kortlægning af genoptræningsopgaverne i kommunerne. Det er indtil videre blevet til to rapporter. Den første rapport var en reel kvantitativ kortlægning af genoptræningsindsatsen i kommunerne. Den anden rapport – som var af en mere kvalitativ karakter – fokuserede, via interviews, på genoptræningsopgaverne i 4 kommuner og 2 sygehuse.

Rapporterne har medvirket til at dokumentere, at der er sket en vis glidning af genoptræningsopgaver fra sygehuse til kommunerne, og at kommunerne i perioden mellem 1996 og 1999, har ansat flere terapeuter til træning af ældre. Endvidere har rapportererne dokumenteret, at sygehuse er meget bevidste om kommunernes forskellige kapacitet, evne og vilje til at genoptræne.

De to rapporter, har medvirket til at underbygge regeringens to fremsatte lovforslag, jvf. nedenstående.

Med ovenstående undersøgelser vurderes der nu at være et klart behov for at komme tættere på problemstillingerne. Derfor overvejes yderligere initiativer vedr. en nærmere kortlægning af de mange problemstillinger på området.

Projekt styring af træningsindsatsen.

Seks af landets kommuner er gået sammen om et fælles projekt under titlen: »styring af træningsindsatsen.«

Projektet har til formål at udvikle et kommunalt styringsredskab, der kan danne grundlag for en konkretisering og styring af træningsindsatsen, og som samtidig kan sikre en objektiv tildeling af ydelser i henhold til det fastlagte niveau. Styringsredskabet skal sikre, at tildelingsniveauet kan beskrives entydigt og kvantificerbart i forhold til en speciel gruppe borgere, og at