

Spm. nr. S 1516

Til indenrigs- og sundhedsministeren (8/1 04)
af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til, at de psykiatriske skadestuer, som modtager patienter, der har taget skadelige stoffer, lader den erfaring og viden, man har fået fra behandlingen af patienten gå videre til øvrige behandlere på andre psykiatriske skadestuer i landet?«

Svar (20/1 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne understrege, at jeg er helt enig i, at det er vigtigt, at erfaring og viden på sundhedsområdet udbredes, for derigennem at øge kvaliteten i behandlingen.

Viden og erfaringer med behandling udbredes generelt gennem uddannelse og videreuddannelse, videnskabelige artikler, faglige konferencer mv. De centrale sundhedsmyndigheder udarbejder kliniske retningslinier, hvor eksisterende viden er omsat til konkrete anvisninger, og de sundhedsfaglige selskaber udarbejder kliniske vejledninger og referenceprogrammer, der beskriver, hvad sagkundskaben anser for god praksis på komplicerede sygdomsområder.

Regeringen er herudover – i et samarbejde med sygehusejerne – i gang med at udvikle en samlet kvalitetsmodel for hele det danske sundhedsvæsen.

Kvalitetsmodellen har til formål at fremme kvaliteten via omfattende og systematisk måling og dokumentation af kvaliteten. Kvalitetsmodellen definerer obligatoriske standarder for kliniske og organisatoriske forhold, der er af væsentlig betydning for gode patientforløb. Der skal periodevist gennemføres eksterne evalueringer af sygehusenes evne til at opfylde de fastsatte standarder, som munder ud i akkreditering af sygehuse. Der bliver med kvalitetsmodellen samtidig etableret et grundlag for effektiv spredning af best practise på tværs af afdelinger – også på det psykiatriske område.

Det er hensigten, at alle offentlige sygehuse, herunder psykiatriske afdelinger, skal være omfattet af kvalitetsmodellen senest ved udgangen af 2006.

Jeg mener ikke, at der herudover er behov for særlige, nye statslige initiativer på området på nuværende tidspunkt.

Spm. nr. S 1619

Til indenrigs- og sundhedsministeren (14/1 04)
af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan det have sin rigtighed, at en muslimsk læge ansat i Sønderjyllands Amt forlader en igangværende operation for at bede?«

Svar (22/1 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Hverken jeg eller Sønderjyllands Amt er bekendt med, at noget sådant skulle være sket.

Spm. nr. S 1523

Til statsministeren (8/1 04) af:

Peter Skaarup (DF):

»Finder statsministeren det rimeligt, at det af konklusionen fra regeringskonferencen i Bruxelles fremgår, at EU's Center for Observation af Racisme og Fremmedhad (EUMC) skal have udvidet sit eksisterende mandat til også at omfatte et agentur for menneskerettigheder, og at centeret dermed opnår større magt og indflydelse, efter at det kom frem, at centeret forsøgte at hemmeligholde sin rapport om antisemitisme?«

Begrundelse

Efter spørgerens opfattelse har det fra starten været EUMC's ønske systematisk at banke de lande på plads, hvis befolkninger, politikere eller regeringer af den ene eller anden grund ikke er i stand til at leve op til EUMC-formanden, Bate Wincklers, opfattelse af politisk korrekthed.

Til dette formål benytter centeret sig af såkaldt videnskabelige rapporter og undersøgelser, der i virkeligheden er ren politik camoufleret som videnskab.