

steroplysninger om deres overholdelse? Det synes jeg ikke. Det afgørende må vel være, at reglerne *følges* - ikke at alt overvåges detaljeret ud fra et abstrakt balanceprincip. At reglerne følges sikres som nævnt snarere gennem klageadgang m.m.

Hvis man synes, det er et problem, er der jo to veje ud af denne ubalance. Man kan enten give sig ud i at registrere lige så detaljeret som reglerne er. Eller man kan afskaffe de procedureregler og brugerrettigheder, det drejer sig om. Rigsrevisionen foreslår jo det sidste, og mener, at ministeriet bør overveje, om den detaljerede regulering af ventetider og processer på sygehuse er den rette. Det kan man naturligvis godt overveje, men jeg synes ikke, at det politiske barometer peger på, at vi skal have *færre* præcise brugerrettigheder i lovgivningen. Sådan husker jeg i hvert fald ikke valgkampen! Og valgkamp eller ej, så sikrer klare rettigheder jo under alle omstændigheder brugerne en stærkere position over for det offentlige system.

Min konklusion er, at dette abstrakte balanceargument *ikke* kan begrunde, at vi belaster sundhedsvæsenet med nye registreringskrav, men jeg hører som nævnt gerne, hvad udvalget mener.

[Spørgsmål I]

Men så er der endelig *spørgsmål I*, som tager udgangspunkt i Rigsrevisionens betragtning om, at overvågningen bør afspejle *Folketingets behov* for oplysninger. Det er jeg naturligvis enig i. Selvom det ikke har været ministeriets *pligt*, så skal vi selvfølgelig opfylde Folketingets ønsker om oplysninger. Konkret på kræftområdet arbejder vi som bekendt med at udforme og implementere pakkeforløb, som skal sikre målsætningerne om akut handling. Her vil vi indbygge en nøje monitorering fra starten. Det arbejdes der som nævnt på i øjeblikket, så jeg kan ikke i dag - men vil gerne senere - præsentere enkelthederne. Det ligger i forlængelse af det, vi allerede har gjort i det seneste år på stråleområdet, som er blevet særdeles tæt overvåget gennem en task force og særlig kræftenhed i ministeriet.

For når statsrevisorerne på Folketingets vegne har tilkendegivet, at man på dette område har *behov* for statistiske oplysninger på detaljeret niveau, så vil vi også levere det - jeg havde nær sagt koste, hvad det vil. Det bliver ikke uden

ulempe for sundhedsvæsenet - der bliver omkostninger i f.eks. personaleforbrug, som alternativt kunne have været brugt på patienterne. Med statsrevisorernes udtalelse *in mente* går jeg ud fra som en selvfølge, at det er en prioritering, alle partier i Folketinget bakker entydigt op og tager politisk medejerskab til.

Det var *kræftområdet*. Om alle de mange andre regler, procedurer og rettigheder i lovgivningen på mit område må jeg fortsat sige, at jeg ikke ser nogen praktisk og realistisk mulighed for at indføre registrering og statistik for dem alle. Det rejser så et spørgsmål ved begrebet *Folketingets behov*. Takket være Rigsrevisionen og statsrevisorerne ved vi nu, hvad Folketingets behov er på kræftområdet. Men hvad anser Folketinget som sit behov på alle de andre områder?

Der er vist ingen anden løsning på det, end at *Folketinget* må have lejlighed til at tage stilling til, hvilken overvågning der etableres. Jeg vil gøre det, at jeg i alle nye lovforslag, hvor der etableres nye procedureregler og i særdeles nye rettigheder for borgerne, vil angive i lovforslagets bemærkninger, hvilken overvågning der evt. bliver tale om. Så må tinget jo sige til, hvis man synes, det er utilstrækkeligt, så vi kan tage bestik af det og evt. etablere yderligere monitorering - med de ømkostninger og andre konsekvenser, det måtte have.

[Afrunding]

Lad mig kort resumere mine svar på de tre spørgsmål:

Der er efter gældende ret ingen *pligt* for et ministerium til detaljeret registrering, men mit ministerium vil selvfølgelig fortsat *generelt* overvåge, at lovgivningen i almindelig overholdes.

Ubalancen mellem detaljerede regler og ikke-detaljeret overvågning kan efter min mening ikke begrunde nye overvågnings- og registreringssystemer.

Og endelig: Jeg vil i forbindelse med de kommende kræftpakker naturligvis søge bedst muligt at imødekomme *Folketingets behov*, sådan som det nu er tilkendegivet på kræftområdet. Ved eventuelle nye regler i lovgivningen vil jeg i bemærkningerne give Folketinget indseende i, hvilken overvågning der evt. kan forventes.

Tak for ordet!