

Forsvarsministeren (Hans Engell):

I forlængelse af min besvarelse af 12. april 1983 af spørgsmål S 941 kan jeg oplyse, at opsigelserne er sket som følge af misligholdelse af kontrakten om frivillig tjeneste i hjemmeværnet, jfr. herunder lov om hjemmeværnet, § 17.

Opsigelsesgrundene spænder fra manglende gennemførelse af uddannelse, overtrædelse af opbevaringsbestemmelser for våben og ammunition, overtrædelse af andre tjenestebestemmelser til civile straffesager og lignende.

Spm. nr. S 1003

Til *indenrigsministeren* (14/4 83) af:

Maisted (FP):

»Er det i overensstemmelse med regeringens spareplaner, at fundamentet for vort eneste specialhospital for epileptikere, Kolonien Filadelfia, Dianalund, bliver undergraved, fordi man opretter et tilsvarende speciale i hvert eneste amt?«

Begrundelse

Af hensyn til patienter, den ekspertviden og det avancerede tekniske apparat, der er til stede på kolonien Filadelfia, virker det irrationelt, at hospitalets eksistens undergraves.

Det undrer spørgeren, at lægekolleger overalt i landet ikke markant har taget afstand fra, at midler til hospitalsvæsenet skal bruges til at oprette et speciale i hvert eneste amt, når lægerne på et sagligt og økonomisk forsvarligt grundlag kan henvise deres patienter til ét hospital, hvor enhver ved at den største viden om epileptikere er samlet.

Besvarelse (20/4 83):

Indenrigsministeren (Britta Schall Holberg):

Amtskommunerne har ikke oprettet et nyt speciale for at kunne behandle epilepsi. Epilepsipatienter behandles på de neuromedicinske afdelinger.

Udviklingen inden for medikamentel behandling af epilepsi har medført, at behandlingen i større omfang end tidligere kan gennemføres lokalt, således at patienterne sættes i stand til at leve et normalt socialt liv. Samtidig er indlæggelsesbehovet faldet, fordi en

stadig større del af patienterne behandles ambulant.

Inden for det diagnostiske apparatur er der nu en række apparater, der ikke blot kan anvendes til diagnosticering af epilepsi, men ligeledes kan anvendes til andre diagnostiske formål. Sådanne apparater findes i dag i det amtskommunale sygehusvæsen.

Udviklingen inden for det neuromedicinske område har ifølge sundhedsstyrelsen medført, at det nu er fuldt forsvarligt at undersøge og behandle epilepsi lokalt.

Den nævnte udvikling har således medført, at epilepsipatienter behandles lokalt, men der vil under alle omstændigheder være behov for de neuromedicinske afdelinger i amtskommunerne. Epilepsi er kun én af de sygdomme, der behandles på afdelingerne. Disse afdelinger og deres opretholdelse har derfor ingen sammenhæng med regeringens spareplaner.

Jeg er dog opmærksom på, at der kan være en lille gruppe epilepsipatienter, særlig børn og unge, hvor epilepsibehandlingen kompliceres ved, at patienten samtidig lider af andre sygdomme såsom personligheds-mæssige afvigelser, lettere sindslidelser og åndssvaghed. For denne gruppe kan Filadelfias epilepsihospital ifølge sundhedsstyrelsen yde en særlig indsats. Jeg mener, at det er meget væsentligt at afgrænse denne gruppe af epilepsipatienter og søge at sikre, at disse får den fornødne specialbehandling. Fordele- ne ved at blive behandlet på Filadelfia må afvejes over for fordelene ved at blive behandlet i nærheden af eget miljø. Jeg kan oplyse, at jeg er i forhandling med Kolonien Filadelfia og sundhedsstyrelsen om disse spørgsmål.

Spm. nr. S 1004

Til *indenrigsministeren* (14/4 83) af:

Tove Niemann (FP):

»Vil ministere oplyse, hvor mange overlæger og speciallæger der driver praksis på de offentlige hospitaler, og hvor store indtægter de har herved, og vil ministeren samtidig oplyse, om hun ikke finder det mest rimeligt, at den besparelse, der ønskes i speciallægetjenesten – nemlig 25 mill. kr. – sker ved at begrænse disse dobbeltstillinger?«