

[Trøjborg]

Danske Vognmænd og Forenede Danske Motorejere.

Satserne reguleres ikke automatisk, og efter 18 år er der opstået et behov for regulering af satserne. På den baggrund ønskes oplyst, om der er taget initiativ til dette, eller om ministeren vil overveje dette.

Svar (11/1 91):

Forsvarsministeren (Enggaard):

I tilfælde af, at staten i medfør af lov nr. 337 af 21. september 1939, som ændret ved lov nr. 108 af 9. april 1975, overtager et køretøj til brug (leje), beregnes erstatning for slid og afsavn blandt andet på baggrund af et grundbeløb samt på baggrund af et promilletillæg, der tager udgangspunkt i køretøjets anskaffelsespris.

Grundbeløbet, der i de fleste tilfælde kun vil udgøre en minimal del af den samlede erstatning, er ikke blevet ændret siden 1972.

Jeg vil med den givne anledning foranledige det nærmere overvejet, om der er behov for at justere grundlaget for beregningen af erstatningsydelsen.

Spm. nr. S 21

Til *sundhedsministeren* (3/1 91) af:

Birgitte Husmark (SF):

»Hvilke initiativer agter ministeren at tage i denne folketingssamling med henblik på at få vedtaget en lov om patientforsikring, der også vil omfatte skader forårsaget af psykokirurgiske indgreb?«

Begrundelse

En generel patientforsikring vil stille alle patientgrupper lige med hensyn til muligheden for at få erstatning for en skade, der er forårsaget i det danske sundhedsvæsens regi, og dermed forøge retssikkerheden på området.

Svar (11/1 91):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg har tidligere ved 1. behandling sidste forår af S' og SF's lovforslag til patientforsikring oplyst over for Folketinget, at der er så knappe ressourcer på statsbudgettet, at jeg ikke kan se, hvordan vi kan indføre en offentligt finansieret patientforsikring.

Da statens økonomiske situation ikke siden er forbedret, men tværtimod er blevet endnu mere stram, må jeg desværre også denne gang meddele spørgeren, at der ikke inden for det statslige budget er midler til gennemførelse af en patientforsikring.

Da en patientforsikring typisk vil indføre et helt nyt ansvarsgrundlag, er det i øvrigt uhyre vanskeligt at skønne over det offentliges merudgifter ved en sådan ordning. Ministeriet og amterne har tidligere skønnet, at merudgifterne ligger mellem 80 og 250 mio. kr., som staten i øvrigt vil skulle kompensere kommunerne for, hvis vi i en patientforsikringslov pålægger kommunerne at tegne patientforsikringer for befolkningen.

Men hvis Folketingets øvrige partier mener, at de inden for bevillingsrammen, eventuelt ved omprioriteringer, kan skaffe bevillinger til en patientforsikring, hører jeg gerne herom senere.

For så vidt angår eventuel erstatning til de psykiatriske patienter, der i 1950'erne og frem til 1970'erne har fået foretaget psykokirurgiske indgreb (det såkaldte hvide snit), som spørgeren har nævnt i sit spørgsmål, må jeg understrege, at der ikke gennem en patientforsikring baseret på forsikringsprincippet kan ydes erstatning eller godtgørelse med tilbagevirkende kraft til sådanne særlige patientgrupper. Forsikringsprincippet er baseret på risikovurdering af fremtidige skader.

Spm. nr. S 24

Til *miljøministeren* (4/1 91) af:

Gade (SF):

»Vil ministeren foreslå, at Østersøkonventionen ændres, således at Estland, Letland og Litauen fremover deltager med selvstændig kompetence i samarbejdet om at begrænse forureningen i Østersøen?«

Begrundelse

Den mere og mere spændte situation i de baltiske lande kræver, både at vi fra dansk side advarer Sovjetunionen mod tilbagevenden til tidligere tiders rå magtanvendelse, og at der udarbejdes konkrete tilbud til de baltiske lande om opbygning af nye samarbejdsmodeller, der kan støtte landenes ønske om selvstændighed.