

[Undervisnings- og forskningsministeren]

Hertil kan jeg oplyse, at vi har taget udgangspunkt i en gennemsnitlig uddannelsestid i virksomheden på 3 år, og der er således regnet med en årlig nytilgang på 500/3 svarende til 170 elever, hvilket vi har fundet rimeligt som en gennemsnitsbetragtning.

Når Danfoss endvidere i artiklen fastholder, at virksomhedens udgifter i perioden 1993-95 vil vokse med 10,3 mio. kr. som følge af den nye aftale om praktikpladser, hænger det sammen med, at udgifterne og hermed bidraget til den eksisterende ordning fastholdes uændret på det nuværende niveau gennem hele perioden 1993-95.

Dette vil jeg betegne som en særdeles urealistisk forudsætning, idet vi ved, at udgifterne til den eksisterende PKU-ordning ville stige kraftigt i årene fremover, såfremt ordningen bare havde fået lov til at fortsætte uændret.

Denne stigning i omkostningerne (og hermed bidraget), der svarer til i alt 9 mio. kr. over perioden, har vi i modsætning til Danfoss taget højde for i vores beregninger.

Den resterende forskel kan tilskrives forskelle i forudsætningerne om det tidsmæssige forløb i elevtilgangen og den gennemsnitlige uddannelseslængde.

Spm. nr. S 257

Til *sundhedsministeren* (14/12 92) af:

Køpke Christensen (FP):

»Hvad agter ministeren at gøre for at formå Amtsrådsforeningen til at tilbagekalde, respektive berigtige, de fejlinformationer vedrørende frit sygehusvalg, der er nedfældet i den af 2. oktober 1992 udsendte informationspjece til landets praktiserende læger, tandlæger, apoteker m.m.?«

Begrundelse

I ovennævnte pjece står der, i strid med lovforslag L 49, at der ikke er frit sygehusvalg til private og foreningsejede sygehuse som f.eks. gigthospitaler og epilepsihospitalet. Såfremt den af Sundhedsministeriet annoncerede informationsaktivitet omkring L 49 ikke ledsages af en berigtigelse fra Amtsrådsforeningen, vil der uundgåeligt opstå forvirring og usikkerhed blandt landets læger om, hvad der egentlig gælder af visitationsregler efter årsskiftet.

Svar (5/1 93):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Den informationspjece om frit sygehusvalg, som Amtsrådsforeningen udsendte i oktober måned, vedrører amternes aftale om frit sygehusvalg, som trådte i kraft den 1. oktober 1992. Amternes aftale omfatter ikke mulighed for at vælge behandling på de private specialsygehuse m.fl.

Med hensyn til det frie sygehusvalg i henhold til L 49 om bl.a. ændringer i sygehusloven, og som træder i kraft den 1. januar 1993, kan jeg oplyse, at Sundhedsministeriet og Amtsrådsforeningen forbereder udsendelsen af en fælles informationspjece herom. Informationen vil rette sig direkte til borgerne og bl.a. indeholde særlig oplysning om mulighederne for at vælge behandling på de private specialsygehuse m.fl., som er omfattet af L 49. Pjecen vil blive fremsendt til samtlige folkebiblioteker, sygehuse, apoteker og praktiserende læger.

Spm. nr. S 237

Til *socialministeren* (10/12 92) af:

Peter Christensen (S):

»Hvilken dokumentation har ministeren for at udtale sig til Radioavisen den 10. december 1992 om, at 60-årige hellere vil på deltidsarbejde, end de vil gå på efterløn?«

Svar (16/12 92):

Socialministeren (Else Winther Andersen):

Regeringen har kunnet konstatere, at der udvises en voksende interesse for seniorpolitik. Efter regeringens opfattelse er gennemførelsen af en seniorpolitik på arbejdsmarkedet en fundamental forudsætning for en sammenhængende ældrepolitik. Derfor har Socialministeriet igangsat en undersøgelse af, hvordan en seniorpolitik kan påvirke tilbagetrækningsmønstret.

Undersøgelsen gennemføres af Socialforskningsinstituttet og har til formål at følge indførelsen af en ældrepolitik på virksomheden Grundfos. Den første rapport fra undersøgelsen er publiceret i oktober 1992 (jf. Mogens Nord-Larsen: »Holdninger til tilbagetrækning fra arbejdet«; SFI-arbejdsnotat 1992:4). Det var med udgangspunkt i denne undersøgelse,