

Afslutningsvis vil jeg gerne understrege, at der således allerede i den gældende lovgivning og bekendtgørelse er fastsat regler, der har til formål at undgå konflikter i relation til forholdene på det almindelige arbejdsmarked for så vidt angår karakteren af det arbejde, der kan udføres under aktivering.

---

### Spm. nr. S 1694

Til socialministeren (13/3 97) af:

**Kim Behnke (FP):**

»Vil ministeren oplyse, hvor store udgifter landets fire største byer har på refusion af medicin-udgifter for bistandsklienter, samt hvor mange der modtager refusionen?«

### Begrundelse

Bistandsklienter har mulighed for at få den samlede medicinregning refunderet hos de sociale myndigheder. For at kunne få et overblik over, hvor meget det koster at have denne ordning, vil det være fint, om ministeren indhenter tal fra de fire største byer. For at have et sammenligningsgrundlag er det relevant at kende til antallet af modtagere i de fire byer.

### Svar (20/3 97)

**Socialministeren (Karen Jespersen):**

Der findes ikke umiddelbart tilgængelige oplysninger om kommunernes udgifter til medicin efter bistandslovens § 46 a og heller ikke om hvor mange, der modtager hjælp til dækning af udgifter til medicin efter § 46 a.

Efter bistandslovens § 46 a kan der ydes hjælp til dækning af udgifter til sygebehandling, medicin, tandbehandling eller lignende, der ikke kan dækkes efter anden lovgivning, såfremt pågældende ikke selv har midler til at afholde udgifterne. I Indenrigsministeriets autoriserede budget- og regnskabssystem for kommuner og amtskommuner registreres de samlede udgifter efter § 46 a på én konto. Det er således ikke umiddelbart muligt at udskille udgifterne til medicin. Tilsvarende opgøres antallet af modtagere af hjælp efter § 46 a i Danmarks Statistiks kontanthjælpsstatistik under ét, hvorfor

det ikke er muligt at udskille antallet af modtagere af hjælp til dækning af udgifter til medicin.

Nogle kommuner foretager imidlertid en særskilt registrering af udgifterne til medicin efter § 46 a. Blandt de 4 største byer har Københavns og Århus kommuner oplyst, at de foretager en sådan særskilt registrering af udgifterne til medicin, mens Odense og Ålborg kommuner har oplyst, at de ikke har mulighed for at udskille udgifterne til medicin fra de samlede udgifter efter § 46 a.

Københavns kommune har oplyst, at udgifterne til medicin efter § 46 a udgjorde 3,32 mill. kr. i 1996. I løbet af 1996 har 1.805 personer fået hjælp til dækning af udgifter til medicin. Det samlede antal udbetalinger i løbet af 1996 udgjorde 8.284.

Århus kommune har givet oplysninger om udgifterne og antallet af modtagere af hjælp til dækning af udgifter til medicin i de enkelte måneder i løbet af 1996. De samlede udgifter til medicin efter § 46 a udgjorde 3,36 mill. kr. i 1996. Den gennemsnitlige udgift pr. måned var 0,28 mill. kr. og det gennemsnitlige antal modtagere af hjælp til medicin pr. måned var 493 i 1996.

---

### Ad spm. nr. S 496

Fra justitsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Tom Behnke stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 1996-97, forhandlingerne side 1936, lød således:

Til justitsministeren (12/11 96) af:

**Tom Behnke (FP):**

»Hvad skal der til for at forbedre sikkerheden ved feltskydning, og er det hensigtsmæssigt med 2 kontrollører af feltskydebaner?«

### Supplerende svar (20/3 97)

**Justitsministeren (Frank Jensen):**

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen indhentet udtalelser fra Foreningen af Politimestre i Danmark, Politidirektøren i København og Rigspolitechefen.

Det følger af våben- og eksplosivstoflovens § 7, at indretning og anlæggelse af skydebaner