

hjælp til personer, der opholder sig i udlandet, jf. aktivlovens § 5.

Spm. nr. S 833

Til statsministeren (14/7 98) af:

Tom Behnke (FP):

»Hvordan harmonerer det med statsministerens løfter til de ældre om bedre pleje m.v., når statens repræsentanter i Hovedstadens Sygehusfællesskab har stemt for lukning af Kommunehospitalet, som netop er beregnet til genoptræning af de ældre?«

Begrundelse

Kommunehospitalet i København er ganske unikt ved, at det er et hospital indrettet med vægt på genoptræning af ældre. Denne genoptræning og pleje af ældre bliver nu fjernet, fordi statens repræsentanter i HS har stemt for lukning af Kommunehospitalet. Havde statens repræsentanter stemt imod, ville Kommunehospitalet ikke være lukket.

Meningen er så, at en stor del af genoptræningen skal ske hjemmefra, hvilket imidlertid ikke er hensigtsmæssigt, dels fordi der ikke er kapacitet til genoptræning i den resterende del af HS, og dels fordi udgifterne til transport af de ældre til genoptræning vil koste millioner af kroner og dermed udhule argumentet om, at der kan spares penge ved at lukke Kommunehospitalet. Det eneste, der opnås ved lukning af Kommunehospitalet, er, at servicen for og plejen af de ældre bliver væsentligt forringet – til trods for at Statsministeren lovede de ældre det modsatte, men det var jo i valgkampen.

Svar (31/7 98)

Statsministeren (Poul Nyrup Rasmussen):

Beslutningen om udflytning af Kommunehospitalets funktioner til de medicinske centre på andre sygehuse i Hovedstadens Sygehusfællesskab bygger på såvel sundhedsfaglige som økonomiske begrundelser, som Sundhedsministeriet også står inde for.

Det er vigtigt at understrege, at der netop er tale om en udflytning af Kommunehospitalets

funktioner til andre sygehuse og *ikke* om at nedlægge funktionerne.

Der er derfor heller ingen konflikt mellem udflytningen af funktionerne og regeringens ønsker om at yde en bedre service til bl.a. de ældre.

Flytning af Kommunehospitalets funktioner til de andre sygehuse i Hovedstadens Sygehusfællesskab skal ses i lyset af målsætningerne i »Sygehusplan H:S 2000«, som blev vedtaget i slutningen af 1995. Her begrundes udflytningen med ønsket om at styrke indsatsen for almindelige lidelser og at skabe sammenhæng og kontinuitet i betjeningen af borgerne.

Fordele ved udflytningen er bl.a., at den geriatriske og genoptræningsmæssige ekspertise i fremtiden vil være placeret der, hvor de ældre og svækkede patienter bliver indlagt.

Ved en udflytningen vil hele behandlingsforløbet kunne foregå på samme sygehus, og det personale, der skal tage sig af langtidsbehandlingen og genoptræningen, kan være med i tilrettelæggelsen tidligt i indlæggelsesforløbet.

Det vil samtidig give bedre muligheder for tæt koordinering med de praktiserende læger, plejehjem, hjemmepleje m.v.

Spm. nr. S 858

Til arbejdsministeren (16/7 98) af:

Kristian Thulesen Dahl (DF):

»Hvordan forestiller regeringen sig, at efterlønsordningen kan udvikles fremover, så ordningens positive karakter fastholdes samtidig med, at ordningen ikke hæmmer en fornuftig anvendelse af de arbejdskraftressourcer, som personer på efterløn besidder?«

Begrundelse

Med stadig flere i den principielt arbejdsdygtige alder på efterløn risikeres større flaskehalsproblemer på arbejdsmarkedet. Der må derfor, efter spørgerens mening, ses på muligheden for at skabe en mere fleksibel efterlønsordning, som sikrer ordningens positive karakter bevaret, men som samtidig i højere grad tillige medfører, at de arbejdskraftressourcer, som er hos det store antal efterlønnere, udnyttes.