

**Spm. nr. S 2292**

Til sundhedsministeren (2/6 99) af:

**Yvonne Herløv Andersen (CD):**

»Hvad agter ministeren at foretage sig for at undgå, at landets eneste giftinformation på Bispebjerg Hospital, der besvarer forespørgsler fra læger i hele landet samt Grønland og Færøerne, nu lukker sin døgnvagt den 1. juli 1999, fordi amterne efter forhandlinger med H:S ikke har kunnet blive enige om at dække udgifterne til den landsdækkende vagtordning på 2,1 mio. kr. om året, som p.t. afholdes af H:S?«

**Begrundelse**

Det er ikke rimeligt, at H:S skal betale en døgn-dækket landsdækkende funktion, som alle amter kan trække på i forbindelse med akutte forgiftninger. Derfor er det også uforståeligt, at landets 14 sygehusejere efter forhandlinger med H:S ikke har kunnet blive enige om at dække den meget begrænsede udgift på 2,1 mio. kr., eller 45 øre pr. indbygger, om året, som denne offentlige servicefunktion koster. Danmark vil uden giftinformationen på Bispebjerg være det eneste europæiske land, der ikke har en sådan døgn-dækket funktion. Spørgeren mener endvidere ikke, det er i overensstemmelse med EU's regler at være uden dette beredskab.

**Svar (10/6 99)**

**Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

H:S Direktionen har oplyst, at det er korrekt, at der har været ført drøftelser mellem H:S og de øvrige sygehusmyndigheder i Danmark vedrørende den fremtidige finansiering af forgiftningsrådgivningen, der er placeret på Bispebjerg Hospital. Drøftelserne har taget sit udgangspunkt i et ønske fra H:S' side om at opruste funktionen i forhold til den nuværende ordning, hvor der kun er ganske få faste stillinger i funktionen, og hvor vagten varetages af yngre læger fra eget hjem. Herudover har der fra Bispebjerg Hospital været et ønske om at opnå en medfinansiering af funktionen i en situation, hvor hospitalerne i H:S forudsættes at gennemføre væsentlige besparelser.

Drøftelserne med amterne er endnu ikke afsluttet, selv om det ligger klart, at H:S første forslag, der indebar etablering af en åben forgift-

ningsrådgivning, hvor alle borgere ville kunne ringe til rådgivningen, ikke vil nyde fremme blandt amterne. På den baggrund har H:S Direktionen besluttet foreløbig at fortsætte den nuværende ordning ud over det tidspunkt, hvor Bispebjerg Hospital havde afsat budgetmidler til: 1. juli 1999.

Det er H:S Direktionens forhåbning, at der indenfor det næste halve år kan indgås en aftale med de øvrige sygehusmyndigheder om en samfinansiering af en forgiftningsrådgivning på et mere robust og fremtidssikret niveau, end det er tilfældet på nuværende tidspunkt.

H:S Direktionen er imidlertid klar over, at det ikke vil være muligt, hvis ikke alle amter tilslutter sig ordningen. I det tilfælde vil H:S Direktionen være indstillet på at søge tilvejebragt finansiering til at videreføre den døgnåbne forgiftningsrådgivning i en eller anden form, idet H:S Direktionen finder, at det med H:S position som det største og mest specialiserede sygehusvæsen i Danmark er nødvendigt, at H:S varetager denne vigtige opgave.

Jeg kan henholde mig til H:S Direktionens udtalelse.

**Spm. nr. S 2314**

Til sundhedsministeren (4/6 99) af:

**Yvonne Herløv Andersen (CD):**

»Mener ministeren, det er en tilfredsstillende reaktion at afvise enhver overvejelse af et politisk initiativ med henvisning til et udvalgsarbejde vedrørende det akutte behandlingssystem, når der faktisk her og nu sker fejlbehandling af patienter, i værste fald dødsfald, i forbindelse med 112 -opkald til politiets alarmcentraler, og det er en kendsgerning, at der ikke er nogen patientrettigheder og erstatningsmulighed for de mennesker, det går ud over?«

**Begrundelse**

Spørgsmål nr. S 2118 af 27. maj 1999 foranlediger alene, at ministeren henviser til udvalget om alarmering og akut medicinsk indsats. Enhver imødekommelse af det indlysende behov, der er for at overveje sikring af patienternes rettigheder, afvises. Ministeren foretrækker at vente og vil først se nogle anbefalinger fra et udvalg.