

Svar (9/6 99)

Forsvarsministeren (Hans Hækkerup):

Det fremgår af Aftale om forsvarets ordning 2000-2004 pkt. 20, at nettoprovenuet for ejendomme m.v., som afhændes i forligsperioden, tilfalder forsvaret. Der er herved skabt grundlag for, at forsvaret i den omhandlede periode kan opnå et provenu i forbindelse med salg af ejendomme, som i henhold til forliget vil skulle afhændes samt af andre ejendomme m.v., som forsvaret herudover måtte finde grundlag for at sælge.

Ejendomsvurderingerne for 1998 for de ejendomme, som vil skulle afhændes som led i forsvarsforliget udgør:

Næstved kaserne	78.000.000 kr.
Viborg kaserne	57.000.000 kr.
Tønder kaserne	32.000.000 kr.
Ringsted kaserne	40.000.000 kr.
Farum kaserne	85.000.000 kr.
Depot Vemmetofte	1.300.000 kr.
Stevnsfortet	13.700.000 kr.
Flyvestation Vandel	25.000.000 kr.
Gurrehus	12.600.000 kr.
Depot Gladsaxe	20.700.000 kr.
I alt	365.300.000 kr.

Det skal understreges, at listen ikke er udtømmende, og at ejendomsvurderingerne ikke er udtryk for handelsværdien for de enkelte ejendomme. Det er derimod som udgangspunkt handelsværdien fratrukket eventuelle liggeomkostninger, miljøudgifter og salgsomkostninger m.v., der vil være afgørende for størrelsen af et nettoprovenu.

Kasernerne Næstved, Viborg og Ringsted er omfattet af kommunale tilbagekøbsklausuler. Hvor de pågældende kommuner måtte vælge at overtage disse ejendomme, vil det derfor være til det fastsatte tilbagekøbsbeløb.

De pågældende ejendomsvurderinger er baseret på den samlede ejendom. I det omfang der i relation til enkelte ejendomme alene sker en delvis afhændelse, vil dette få indflydelse på vurderingen.

Spm. nr. S 2150

Til sundhedsministeren (20/5 99) af:

Tove Videbæk (KRF):

»I hvilken grad er Sundhedsstyrelsens retningslinjer for svangreomsorgen gennemført i kommuner og amter, herunder særligt for så vidt angår lokale tværfaglige team?«

Begrundelse

Sundhedsstyrelsen udgav i 1998 publikationen »svangreomsorg« med retningslinjer for tilrettelæggelsen af svangreprofylaksen i kommunerne. Her nævnes blandt andet oprettelse af lokale tværfaglige team i kommunerne bestående af den praktiserende læge, jordemoderen, sundhedsplejerske, børneafdeling og sociale myndigheder. Disse team skal efter hensigten blandt andet være med til at sikre, at socialforvaltningerne er opmærksomme på resourcesvage gravides behov for hjælp. Efter spørgerens opfattelse er disse team uundværlige både til nedbringelse af antallet af provokerede aborter og til forebyggelse af eventuelle senere anbringelser af børn uden for hjemmet. Ligeledes vil en indsats fra de tværfaglige team kunne medvirke til at stoppe mødre med et misbrug i at skade deres fostre gennem dette misbrug.

Svar (1/6 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Sundhedsstyrelsens retningslinjer og redegørelse for svangreomsorgen blev udsendt i juni 1998 og trådte i kraft den 1. juli 1998. Retningslinierne lægger op til, at svangreomsorgen tilrettelægges individuelt efter den enkelte gravides behov. En række rutinemæssige tilbud afskaffes, og det anbefales til gengæld at gøre en forstærket indsats over for særligt udsatte grupper.

I retningslinierne foreslås det bl.a., at der oprettes lokale tværfaglige teams, der koordinerer indsatsen fra fødesteder, sundhedsplejersker, børneafdelinger, praktiserende læger og sociale myndigheder. Sundhedsstyrelsen foreslår endvidere, at der i hvert amt nedsættes amtslige fødeplanudvalg med henblik på amtslige visitationregler, eventuelle særlige kliniske retningslinjer og prioriterede indsatsområder.

Jeg kan ikke svare på, i hvilken grad retningslinierne er gennemført på nuværende tids-