

**Spm. nr. S 3109**

Til forsvarsministeren (26/6 2000) af:

**Arne Melchior (CD):**

»Vil ministeren oplyse, om det hospital, som DIB'en disponerer over, og som skal kunne være udrykningsklart inden for 14 dage, fortsat er fuldt intakt, eller om dets materiel og nødvendige bemanning er blevet spredt, hvorved formålet med det må siges at være ikke-eksisterende?«

**Svar (6/7 2000)**

**Forsvarsministeren (Hans Hækkerup):**

I Den Danske Internationale Brigade indgår et felthospital. Felthospitalet har ligesom Den Danske Internationale Brigades øvrige enheder to roller. Dels er felthospitalet en del af de danske reaktionsstyrker tilmeldt NATO med et beredskab fastsat af NATO, dels er felthospitalet en del af en pulje, hvorfra der kan udsendes styrker til internationale operationer. Felthospitalet er herudover tilmeldt FN's register for »Military and Civil Defence Assets available for international Humanitarian Emergency assistance« - det såkaldte MCDA-register - og skal kunne indsættes i humanitære operationer.

Felthospitalet er bemanded med både fast personel og personel på rådighedskontrakt. Felthospitalet er stort set fuldt bemanded på alle funktioner, men en evt. udsendelse af felthospitalet vil dog medføre, at sygepassere og sygepasserførere, som for tiden er udsendt til en af de internationale missioner, vil skulle hjemkaldes eller substitueres fra den hjemlige struktur. Med hensyn til sundhedsfagligt personel er felthospitalet dækket ind med sygeplejersker, hvorimod inddækningen ikke er fuldstændig for læger. Dette skyldes bl.a., at dette personel typisk udsendes på tillægskontrakter til DIB kontrakten af en varighed på to måneder grundet lægernes forpligtigelser i den hjemlige sundhedssektor. På den baggrund vurderes inddækningen for så vidt angår læger at være tilfredsstillende i en indledende fase af en udsendelse, men vil på grund af kontraktforholdet være aftagende efter ca. 4 mdr. Ved en aktivering til en artikel 5 operation i NATO regi vurderes felthospitalet godt bemanded, idet for-

svarsministeren i dette tilfælde er bemyndiget til at anvende de i Lov om forsvarrets personel etablerede muligheder for at indkalde og fastholde personellet.

Det vurderes, at personellet ved felthospitalet ikke har uddannelsesmæssige mangler af afgørende betydning, idet personellens uddannelse løbende bliver vedligeholdt.

Materiellet til felthospitalet, herunder en betydelig mængde lejrudstyr, er tilvejebragt, og felthospitalet har en standard svarende til et dansk provinssygehus. En stor del af felthospitalets materiel er i øjeblikket indsat ved de danske styrker ved SFOR i Bosnien-Hercegovina og ved KFOR i Kosovo. Det er ikke hidtil fundet nødvendigt at foretage anskaffelser til erstatning herfor. Såfremt felthospitalet skal udsendes, er det derfor en forudsætning, at det udsendte materiel hjemtages, eller at der iværksættes erstatningsanskaffelser for det udsendte materiel for et betydeligt millionbeløb.

Sammenfattende kan det konkluderes, at såvel felthospitalets bemanning som personellens uddannelse er tilfredsstillende. Felthospitalets materiel er til stede, men væsentlige dele er for nærværende disponeret til de udsendte danske styrker på Balkan for herved at bidrage til den bedst mulige løsning af disse opgaver samt yde den bedst mulige støtte til de indsatte danske soldater.

**Ad spm. nr. S 2174**

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Brian Mikkelsen stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 1999-2000, forhandlingerne side 7188, lød således:

Til sundhedsministeren (30/3 2000) af:

**Brian Mikkelsen (KF):**

»Hvorfor er man ikke i Grønland blevet færdig med den psykiatriske institution, der er bevilliget penge til, og hvad vil ministeren foretage sig for at få de grønlandske myndigheder til at tage problemet alvorligt?«