

at dette er den mest hensigtsmæssige fremgangsmåde.

Spm. nr. S 3

Til undervisningsministeren (2/10 01) af:

Hanne Severinsen (V):

»Vil ministeren drage omsorg for at give de studiepladser på medicinstudiet – som svenske og norske studerende har forladt – videre til nogle af de danske studerende, som tidligere har fået afslag på medicinstudiet?«

Begrundelse

Artikel i Morgenavisen Jyllands-Posten den 13. september 2001: »Frafald på medicinstudiet«.

Svar (10/10 01)

Undervisningsministeren (Margrethe Vestager):

For så vidt angår de nordiske studerende, som siger nej tak til en studieplads før studiestart, bliver studiepladsen genbesat med studerende, der står på standby-listen.

For så vidt angår de nordiske studerende, som falder fra i løbet af studieåret, kan pladsen af studiemæssige grunde ikke genbesættes.

Der er derfor ved optaget i 2001 taget højde for det forholdsvise høje frafald, som viste sig i 2000 blandt især de svenske studerende. Overbookingen på lægevidenskab er således øget ved optagelsen 2001.

Spm. nr. S 100

Til sundhedsministeren (4/10 01) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren kommentere, at gamle/ældre bliver skubbet bagest i køen, når det drejer sig om behandling og undersøgelse på sygehuse-
ne?«

Begrundelse

Efter Dansk Folkepartis mening bør alder ikke være et kriterium, når det gælder undersøgelse og behandling, og derfor må sundhedsministeren efter Dansk Folkepartis opfattelse melde klart ud, om den slags foregår i det danske offentlige sygehusvæsen.

Svar (11/10 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg kan oplyse, at det gentagne gange er præciseret overfor sygehusejerne, at der ikke må ske diskrimination på grund af patientens alder.

Som udgangspunkt har alle, uanset alder, lige adgang til sundhedsydelse i det offentlige sundhedsvæsen, og den enkelte skal tilbydes behandling efter behov.

Det betyder dog ikke, at alle patienter med samme lidelse nødvendigvis skal tilbydes samme behandling for lidelsen og prioriteres ens på en eventuel venteliste. Dette må bero på en helhedsvurdering af den enkelte patients samlede situation, herunder helbredsforhold og social situation.

Indtil for få år siden var man f.eks. tilbageholdende med at tilbyde større operationer med indsættelse af hofte- og knæproteser til ældre mennesker, idet det blev vurderet, at operationerne ville være for krævede for patienternes helbred. Senere har forbedringer i bl.a. anæstesi-ens medført, at ældre patienter bedre tåler disse operationer.

Hverken fagligt begrundede behandlingsforskelle eller nødvendig prioritering kan efter min opfattelse anses for diskriminatoriske.

Spm. nr. S 50

Til justitsministeren (2/10 01) af:

Peter Skaarup (DF):

»Kan ministeren oplyse, om et dansk statsborgerskab, der er opnået ved naturalisation ved lov, kan fratages igen, ved at Folketinget vedtager en ny lov, der ophæver den tildelte indfødsret?«