

mens, og med aftalen blev der afsat midler til indsatsen.

Jeg er bekendt med, at redegørelsen også indeholder en gennemgang af amternes nuværende tilrettelæggelse. Jeg vil derfor sende den direkte til spørgeren, så snart den foreligger.

### Spm. nr. S 101

Til sundhedsministeren (4/10 01) af:

**Ester Larsen (V):**

Vil ministeren redegøre for, hvorvidt en amtskommune er forpligtet til at betale for borgernes fertilitetsbehandling i et andet amt, i de tilfælde hvor parret i forvejen har modtaget behandlingshjælp til vellykket graviditet og fødsel og vil ministeren samtidig redegøre for det gældende retsgrundlag?»

### Begrundelse

Tre sjællandske amter har for nylig indgået aftale om at tilbyde fertilitetsbehandling til barn nummer to. Hermed har disse amter fraveget de gængse sociale kriterier for barnløshedsbehandling.

### Svar (17/10 01)

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Efter sygehusloven, jf. § 5 b, stk. 1, kan en person, der henvises til sygehusbehandling vælge mellem bopælsamtskommunens sygehuse, andre sygehuse og de i sygehusloven nævnte specialsygehuse, uanset bopælsamtskommunens behandlingstilbud og kriterier for sygehusbehandling i sit sygehusvæsen.

Formuleringen vedrørende bopælsamtskommunens behandlingskriterier kom ind i forbindelse med Folketingets vedtagelse af lov nr. 470 af 31. maj 2000 om ændring af lov om sygehusvæsenet (Hospice og frit sygehusvalg), som trådte i kraft den 1. juli 2000. Med bestemmelsen er det præciseret, hvad der efter Sundhedsministeriets opfattelse også var gældende ret forud herfor. Præciseringen blev anset for nødvendig, fordi en højesteretsdom havde sæt tvivl om rækkevidden af det frie sygehusvalg.

Har en amtskommune indført tilbud om fertilitetsbehandling i sit sygehusvæsen til par, der i forvejen har modtaget behandlingshjælp til graviditet og fødsel, vil dette behandlingstilbud ligesom andre behandlingstilbud efter sygehuslovens § 5 b, stk. 1, være omfattet af det frie sygehusvalg.

Et par med bopæl i en anden amtskommune, der har modtaget behandlingshjælp til graviditet og fødsel, vil efter lægehenviisning kunne vælge at blive behandlet på det pågældende sygehus. Såfremt det på sygehuset efter en konkret lægelig vurdering skønnes indiceret, vil parret her kunne opnå fertilitetsbehandling. Det gælder, selvom deres egen amtskommune har andre kriterier for fertilitetsbehandling, der indebærer, at de ikke vil kunne opnå behandling der.

### Spm. nr. S 146

Til ministeren for udviklingsbistand (8/10 01) af:

**Ester Larsen (V):**

»Vil ministeren søge at formidle kontakt mellem afghanske læger, der opholder sig her i landet, og arrangører af dansk nødhjælp til afghanske flygtninge i Pakistan?»

### Begrundelse

Der opholder sig ca. 60 afghanske læger her i landet, hvoraf en del ikke arbejder som læger.

I kraft af sprog- og kulturfællesskab vil afghanske læger kunne yde en særlig værdifuld hjælpeindsats i de pakistanske flygtningelejre for afghanere. Det er derfor af væsentlig betydning, at den fornødne kontakt formidles.

### Svar (17/10 01)

**Ministeren for udviklingsbistand (Anita Bay Bundegaard):**

Udenrigsministeriet modtager løbende forespørgsler fra personer vedr. muligheden for udsendelse i forbindelse med nødhjælpsoperationer. De pågældende opfordres normalt til at kontakte de danske hjælpeorganisationer, herunder særligt Dansk Røde Kors, Læger Uden Grænser og Dansk Flygtningehjælp, der admini-