

Svar (10/7 03)

Justitsministeren (Lene Espersen):
Justitsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Dyreforsøgstilsynet om en udtalelse.

Når denne udtalelse foreligger, vil jeg vende tilbage til sagen.

Spm. nr. S 3872

Til trafikministeren (7/7 03) af:

Margrete Auken (SF):

»Vil ministeren kommentere artiklerne »Ørestad på gyngende grund« og »Ørestadsgrunde sendt på udsalg« fra Berlingske Tidende den 1. juli 2003 og herunder vurdere, hvorvidt en af forklaringerne på det svigtende grundsalg er betydelige ekstraudgifter til etablering af kældre?«

Svar (15/7 03)

Trafikministeren (Flemming Hansen):

Jeg henviser til mit svar på spørgsmålene S 3822 – S 3824.

Ørestadsselskabet har oplyst over for mig, at det generelt ikke er dyrere at bygge i Ørestad end andre steder i København, ligesom funderingsforholdene i Ørestad generelt er meget gunstige.

Som det fremgår af min besvarelse af spørgsmål S 3824 er det Ørestadsselskabets opfattelse, at grundsalget i Ørestad svarer til forventningerne. Salgsprognosen for Ørestad tager udgangspunkt i, at der i årene 1997, 1998 og 1999 skulle sælges 60.000 etagemeter pr. år og 75.000 etagemeter i årene derefter.

Det vil sige, at der pr. 1. juli 2003 skulle have været indgået aftaler på i alt 442.500 etagemeter. Det opnåede resultat udgør 638.000 etagemeter, hvilket svarer til 44 % over det budgetterede.

Spm. nr. S 3479

Til indenrigs- og sundhedsministeren (28/5 03) af:

Line Barfod (EL):

»Kan ministeren bekræfte Diabetesforeningens oplysninger om, at en forebyggende indsats kan reducere antallet af amputationer blandt diabetespatienter og antallet af diabetespatienter, der bliver blinde som følge af deres sygdom, og at dette både kan reducere menneskelig lidelse og spare det offentlige for udgifter i størrelsesordenen 300 mio. kroner over en tre-årig periode?«

Svar (30/6 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan bekræfte Diabetesforeningens oplysninger om, at en forebyggende indsats overfor diabetespatienter vil kunne reducere menneskelig lidelse, og at der samtidigt på sigt vil kunne spares offentlige udgifter. De mere præcise sundhedsøkonomiske konsekvenser er vanskelige at udtale sig om.

Jeg kan i øvrigt kun opfordre til et forbedret amtskommunalt og kommunalt samarbejde om forebyggelse og behandling på diabetesområdet. Fokus må være på, at opgavefordelingen mellem amter og kommuner ikke betyder forringede sundhedsydelser for den enkelte diabetespatient.

Spm. nr. S 3480

Til indenrigs- og sundhedsministeren (28/5 03) af:

Line Barfod (EL):

»Hvilke initiativer vil ministeren tage for at sikre, at en forebyggende indsats over for diabetespatienter, som både kan reducere menneskelig lidelse og spare det offentlige for penge, bliver sat i værk, uanset at besparelsen tilfalder kommunerne og udgiften amterne?«