

[Indenrigsministeren.]

Der er efter min opfattelse intet i den senere udvikling, der skulle kunne begrunde en anden indstilling i dag. Samtidig vil jeg dog gerne nævne, at ministeriet ved samme lejlighed orienterede byrådet om, at sundhedsstyrelsens ekspertudvalg i anledning af byrådets ansøgning havde givet udtryk for, at hvis udbygningen af centrene til den foreslåede kapacitet af bygningsmæssige eller andre praktiske grunde ikke kan fremmes i takt med de tekniske og personelle forudsætninger og der derfor måtte fremkomme forslag om midlertidigt at placere nogle af centrene dialysepladser uden for det sygehus, hvor centret er beliggende, så vil udvalget ikke på forhånd udtale sig imod, at enkelte ordninger af denne karakter etableres på forsøgsmæssig basis.

Udvalget fremhævede i denne forbindelse, at etablering af disse ordninger i givet fald bør ske under sådanne samarbejdsformer, at de udstationerede patienters mulighed for både transplantation og sufficient dialysebehandling kan betragtes som tilgodeset i betryggende omfang.

Med baggrund i denne udtalelse fra ekspertudvalget vil jeg derfor gerne sige, at skulle det, uanset hvad jeg tidligere har nævnt, vise sig, at der i den kommende tid må afvises egnede patienter fra de 6 centre, som amts- og bysygehuset i Fredericia efter nærmere aftale med centrene i hvert enkelt tilfælde er i stand til at tage i behandling, så er jeg villig til at overveje at foreslå finansudvalget, at det driftstilskud, der ellers ville være tilfaldet et af centrene, i stedet for tilfalder amts- og bysygehuset.

Om anlægstilskud kan der derimod efter min opfattelse ikke blive tale, bl. a. fordi anlægstilskuddet til de 6 centre ikke er givet med tilbagevirkende kraft, men alene til anlæg iværksat efter fremkomsten af og i overensstemmelse med centerplanen.

Holst: Jeg vil gerne takke ministeren for svaret, der i hvert tilfælde i sin grundindstilling er meget positivt. Desværre er det i virkeligheden ikke så forfærdelig positivt, for hvis vi rekapitulerer, hvad der bliver svaret, er det jo meget enkelt det, at de hidtil anlagte centre ikke har tilstrækkelig kapacitet, og at man derfor har måttet af-

vide patienter, der er blevet reddet på Fredericia sygehus.

Der vil stadig væk ikke være tilstrækkelig kapacitet et stykke tid fremover, og det, mit spørgsmål sådan set gik på, og som jeg vil supplere det med, er: kan der dog ikke laves en ordning, således at udgifterne til behandling af de mennesker, der er blevet reddet, skønt der ikke har været kapacitet nok på centrene, og de mennesker, der stadig væk reddes, så længe der ikke er kapacitet nok på centrene, direkte betales på en eller anden måde?

Indenrigsministeren (H. C. Toft): Jeg forstod på hr. Holst, at mit svar til ham var delvis tilfredsstillende, men jeg vil gerne understrege, at det, jeg har givet udtryk for, var ikke, at der kunne stilles midler til rådighed til anlægsudgifter, det var kun i den særlige situation og under de særlige forudsætninger, at centrene ikke havde tilstrækkelig kapacitet. Men det fremgik også af mit svar til hr. Holst, at jeg var i den glædelige situation at kunne sige, at der i øjeblikket og forhåbentlig også fremover var tilstrækkelig kapacitet på de nuværende centre.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Af *Ulla Worm* til indenrigsministeren:

„Hvilke sundhedsmæssige foranstaltninger kan gæstearbejderne nyde godt af, specielt med henblik på forebyggende tb-undersøgelser?“

Skriftlig begrundelse:

Visse folkesygdomme, først og fremmest tuberkulose, er nu næsten udryddet i Danmark, ikke mindst takket være de udbredte forebyggende undersøgelser og den udvidede hjælp under forsorgsloven. Da tb ikke på samme måde er udryddet overalt, og da mange af de mennesker, der nu i stort antal kommer til Danmark for at gøre en indsats i dansk erhvervsliv, bor under mindre gode forhold, vil der være en risiko for en vis smitte, især mellem de personer, der har mindre gode boligforhold. Jeg har derfor fundet det rimeligt at henlede ministerens opmærksomhed på dette problem og at få