

[Energiministeren]

løb er ligeledes ekskl. renter. Som følge af betydelige afskrivningsmuligheder har der ikke været betalt selskabsskat i nævneværdigt omfang. For Dansk Boreselskab A/S' vedkommende har der alene været betalt mindre skattebeløb i 1971 og 1972.

Jeg har anmodet A. P. Møller om et bidrag til besvarelsen, men jeg har ikke indtil afsendelsen af nærværende svar modtaget noget bidrag.

Spm. nr. 126

Til *indenrigsministeren* (29/10 80) af:

Pilgaard Andersen (FP):

»Ministeren bedes oplyse, hvor stor en procentdel af udgiften for en hospitalsseng bespisningen af patienten andrager samt oplyse, hvad en seng koster pr. døgn på f.eks. et hospital i provinsen, et hospital i København samt på rigshospitalet.«

Begrundelse

I Berlingske Tidende den 28. oktober har en overlæge og professor slået til lyd for, at man skulle lade patienterne selv betale for deres mad, mens de var indlagt på hospital.

Efter spørgerens mening vil det kun give en masse administration, hvis hver enkelt patient skal afkræves betaling for sin mad, og man ville sikkert undlade at kræve de dårligst stillede, hvilket igen ville kræve en sorteringsordning.

Der er sikkert mange ting, man kan spare på på et hospital, men det ville da være et mærkeligt sted at sætte ind på noget, som blot ville give mere administration.

Besvarelse (5/11 80):

Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):

Det anslås, at sygehusvæsenets udgifter til føde- og drikkevarer (excl. lønninger) pr. senge dag i 1978 udgjorde 20–25 kr., hvilket svarede til 2,5 pct. af sygehusenes gennemsnitlige driftsudgifter pr. senge dag.

Med hensyn til senge dagsudgiften for sygehuse i København og i provinsen samt rigshospitalet kan eksempelvis nævnes følgende udgiftstal for 1978:

	Bruttodriftsudgifter pr. norm. seng	pr. senge- dag
Rigshospitalet.....	399.460	1.630
Hvidovre hospital.....	525.610	1.550
Bispebjerg hospital.....	336.628	1.092
Odense sygehus.....	362.740	1.170
Sønderborg sygehus....	302.080	1.180
Esbjerg sygehus.....	274.910	990
Horsens sygehus.....	239.800	890
Viborg sygehus.....	313.630	990
Århus kommunehospital	428.530	1.460
Ålborg sygehus.....	369.100	1.280
Frederikshavn sygehus .	240.890	830

Med det eksisterende datagrundlag er det ikke muligt udtømmende at forklare de udviste omkostningsforskelle. Det er dog givet, at de sygehuse, som har de mest specialiserede afdelinger – og som derfor også behandler de mest komplicerede sygdomme – alt andet lige vil have et højere omkostningsniveau.

Spm. nr. 127

Til *justitsministeren* (30/10 80) af:

Birgith Mogensen (CD):

»Kan ministeren bekræfte, at 178 narkomiljø-personer, som i året 1979 har været fængslet i narkosager, er døde mindre end 2 måneder efter deres løsladelse, samt oplyse, om man har tal på, hvor mange narkosigtede der døde kort tid efter at have gennemgået en almindelig politiafhøring?«

Begrundelse

De væsentligste dødsårsager har været mord eller indtagelse af en overdosis af stof. I enkelte tilfælde skyldes døden indtagelse af forgiftet narkotika.

For mig at se ligner de to sidstnævnte dødsårsager camoufleret selvmord, men ingen kan vel være i tvivl om, at disse dødsfald bliver dirigeret til at ske, fordi narkotikaimport- og handelsmænd føler, at vedkommende ofre er i stand til at afsløre bagmændenes identitet og kriminelle gerning.

Besvarelse (6/11 80):

Justitsministeren (Henning Rasmussen):

Justitsministeriet kan i anledning af det stillede spørgsmål oplyse, at det registrerede