

[Ministeren for skatter og afgifter]

gifter (negativ indkomstskat) er præciseret, at staten må antages at have fuld adgang til at modregne alle sine forfaldne krav på den skattepligtige i det udbetalte beløb, dog at der ikke finder modregning sted »i de situationer, hvor den skattepligtige har indgået en ordning med henblik på at afvikle skatte- eller afgiftsrestancen, så længe denne afviklingsordning overholdes efter aftalen«.

Toldvæsenets praksis er i overensstemmelse hermed.

På denne baggrund mener jeg ikke, at der er grund til at udsende ændrede instrukser til toldvæsenet.

### Spm. nr. 1012

Til *socialministeren* (22/7 82) af:

**Alice Faber (SF):**

»Vil ministeren tage initiativ til, at der oprettes seksologiske rådgivnings- og behandlingscentre, foreløbig i Odense, Århus og København, senere eventuelt i hvert af landets amter, eventuelt således som rådgivningscentre for børn og unge er oprettet ved en tilføjelse til bistandsloven, jfr. lovens § 87?«

#### Begrundelse

I et brev til socialudvalget fra Dansk Forening for Klinisk Seksologi af 18. juni 1982 fremgår behovet for oprettelsen af seksologiske behandlings-/forsknings- og uddannelsescentre her i landet.

Af brevet fremgår, at 10–15 pct. af alment praktiserende lægers patienter har seksuelle problemer i en sådan grad, at kvalificeret rådgivning og/eller behandling er påkrævet.

I mit arbejde som socialrådgiver og fra samtaler med kolleger ved jeg, at seksuelle problemer ofte er medvirkende årsag til eller følgevirkninger af sociale problemer. Ligesom lægerne mangler socialarbejderne steder at henvise mennesker med seksuelle problemer til.

Det er mit indtryk, at socialrådgivere og også læger er med til at forværre de seksuelle problemer, folk har, fordi man på grund af ukendskab til behandling og egne fordomme kan komme til at gøre folk flove over deres vanskeligheder og give dem en opfattelse af, at vanskelighederne er meget specielle og ikke kan behandles.

De kurser, der afholdes for både læger, psykologer og socialarbejdere, er med til at forbedre nogle af problemerne, men de kan ikke bibringe kursisterne egentlig behandlingseksperitise.

For at undgå, at seksuelle problemer opfattes som sygdom, finder spørgeren, at en placering uden for sygehussektoren vil være mest hensigtsmæssig.

Spørgeren finder det derfor af største betydning, at vi her i landet giver mennesker med seksuelle problemer mulighed for behandling i lighed med andre europæiske lande.

*Besvarelse* (26/7 1982):

**Socialministeren** (Bent Rold Andersen):

Det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, at Dansk Forening for Klinisk Seksologi i et brev af 18. juni 1982 til folketingets socialudvalg har udtrykt bekymring over, at der endnu ikke er oprettet seksologiske behandlings-, forsknings- og uddannelsescentre her i landet.

For at undgå, at seksuelle problemer opfattes som sygdom, finder spørgeren, at en placering uden for sygehussektoren vil være mest hensigtsmæssig, og foreslår, at der skabes hjemmel hertil ved en tilføjelse til bistandsloven.

Jeg skal hertil gøre opmærksom på, at behandling m.v. af seksuelle problemer er et anliggende, som henhører under sundhedsmyndighederne, og at den rådgivning, som udøves med hjemmel i bistandsloven, ikke omfatter emner, der kræver specifik lægelig eller lignende sagkundskab. Jeg mener derfor ikke, at seksologiske centre bør søges oprettet ved en tilføjelse til bistandsloven.

Jeg vil gerne tilføje, at områdets tilhørsforhold til indenrigsministeriet ikke er ensbetydende med en placering inden for sygehussektoren.

### Spm. nr. 1013

Til *ministeren for offentlige arbejder* (21/7 82) af:

**Askjær Jørgensen (FP):**

»Minsteren bedes oplyse, hvad han agter at gøre for totalt at stoppe det offentliges forbrug af »overlæs« med vejslid til følge.«