

[Industriministeren]

mes om en række specificerede emner såsom stiftelse og registrering, kapitalgrundlag, beskyttelse af kreditorerne og af selskabsdeltagerne, ledelsen, herunder arbejdstagervalgte bestyrelsesmedlemmer, årsregnskab og koncernregnskab samt offentlighed om selskabets eller koncernens forhold i øvrigt.

Sigtet med udvalgsarbejdet var at få en andelsselskabslov, der i midten af 1980'erne kan anses som moderne og samfundsmæssigt acceptabel.

I udvalget, der ledes af professor Koktvedgaard, er repræsenteret en vid kreds af interesseorganisationer. I den forløbne tid har udvalget præsteret et betydeligt udredningsarbejde og har afholdt 10 møder. I resten af 1983 er berammet 6 møder, og arbejdet for sættes i 1984.

Det er ikke muligt i øjeblikket at give mere præcise oplysninger om resultatet af udvalgsarbejdet og tidspunktet for dets afslutning endsige om et lovinitiativ på grundlag heraf, men de emner, som spørgsmålet referer til, vil uden tvivl blive centrale punkter i udvalgsbetænkningen.

Spm. nr. S 1231

Til *undervisningsministeren* (27/5 83) af:

Kirsten Fog Hjort (SF):

»Finder ministeren det forsvarligt, at plejepersonalet på rigshospitalet som følge af de påbudte nedskæringer ikke længere vil få tid til i tilstrækkelig omfang at hjælpe handicappede og meget dårlige patienter med at spise og drikke?«

Begrundelse

Der er al mulig grund til at frygte ernæringssygdomme som følge af den manglende spisehjælp til handicappede og meget dårlige patienter. Det vil indebære, at man i mange tilfælde er nødsaget til at lægge drop eller sonde. Dette er en dyr løsning og øger samtidig risikoen for infektion og dermed videre behandling.

Besvarelse (3/6 83):

Undervisningsministeren (Bertel Haarder):

Det fremgår af spørgsmålet, at der efter spørgerens opfattelse er stor risiko for, at

patientplejen på rigshospitalet vil blive forringet som følge af påbudte nedskæringer.

Vi har i undervisningsministeriet modtaget en uofficiel henvendelse med lignende synspunkter fra de ledende sygeplejersker ved rigshospitalets medicinske afdeling A. Vi har derimod ikke fra rigshospitalets ledelse eller ansvarlige lægechefer modtaget meddelelse om, at de igangværende personaletilpasninger vil forringe patientplejen, sådan som spørgeren udtrykker frygt for.

Jeg har i øvrigt ved tidligere lejligheder gjort rede for, at der ikke er tale om at gennemføre nedskæringer på rigshospitalet i forhold til den finanslov, som folkettingen har vedtaget for 1983. Der er derimod tale om, at rigshospitalet er kommet bagud med at tilpasse personaleforbruget til ændringer i en række fundamentale forhold ved hospitalet. Der kan nævnes afslutningen af integreringen af ortopædisk hospital, fald i antallet af børnepatienter og ændringer i sygdomsmønstre og behandlingsmetoder.

Da jeg hverken vil acceptere bevillingsoverskridelser eller lange ventelister, må rigshospitalet fortsat arbejde på de nødvendige tilpasninger på afdelingerne og i det samlede personaleforbrug. Disse personaletilpasninger vil imidlertid ikke i nævneværdig grad sænke standarden i behandlingen og plejen af patienterne, da de er en følge af hospitalets fysiske omstrukturering og ændringer i sygdomsmønstre, behandlingsmetoder og sengedagstal.

Jeg vil i øvrigt gerne bemærke, at der ikke sker en detaljstyring af bemanningen på de enkelte afdelinger fra undervisningsministeriet. Man har altså lokalt på rigshospitalet mulighed for at tage hensyn til, at enkelte afdelinger i perioder kan være særligt belastet som f.eks. ovennævnte medicinske afdeling A.

Spm. nr. S 1232

Til *udenrigsministeren* (27/5 83) af:

Pelle Voigt (SF):

»Agter ministeren fortsat at fortolke folketingets krav i den motiverede dagsorden af 8. februar 1983 om et realistisk alternativ til nulløsningen som en tilslutning til det amerikanske mellemløsningsforslag, hvorefter opstillingen af nye amerikanske mellemdistan-