

[Qvist Jørgensen]

forstand (sengedage, uro i familien, smerte etc.). Endelig vil det offentlige få flere udgifter i form af flere lægebesøg, flere hospitalsindlæggelser etc.

Den forventede besparelse på en konto vil medføre samlede forøgede udgifter på andre konti.

Svar (12/7 85):

Indenrigsministeren (Enggaard, fg.):

Den 1. juli 1985 trådte en ny bekendtgørelse (nr. 288 af 14. juni 1985) af fortegnelse over lægemidler, der er tilskudsberettigede efter sygesikringsloven, i kraft.

Med bekendtgørelsen ajourførtes den hidtil gældende tilskudsbekendtgørelse (nr. 360 af 10. juli 1981), idet de løbende ændringer, som har været offentliggjort i Statstidende gennem de sidste 4 år, blev indarbejdet. Endvidere blev bestemmelserne i indenrigsministeriets bekendtgørelse nr. 267 af 30. maj 1984 af fortegnelse over lægemidler, der er tilskudsberettigede efter sygesikringslovens § 7, stk. 3, (tilskud til lægeordnede håndkøbslægemidler til pensionister og til behandling af varige lidelser) optaget som selvstændige afsnit i den ny bekendtgørelse.

Endelig er der med henblik på at opnå en nettobesparelse på ca. 10 mill. kr. årligt efter indstilling fra sundhedsstyrelsen og medicinudvalget foretaget en mindre omlægning af fortegnelsen. Herunder er bl.a. nogle præparater mod kvalme flyttet fra gruppen med 75 pct. tilskud til gruppen med 50 pct. tilskud, og tilskuddet til bl.a. præparater til forebyggelse af malaria og til visse hjertevirksomme midler er helt bortfaldet.

Der er tale om en meget lille omlægning og besparelse på knap 0,7 pct. af de samlede medicintilskudsudgifter efter sygesikringsloven på ca. 1,5 mia. kr. årligt.

Samtidig er det fortsat således, at der til personer, der har et særligt behov herfor, kan ydes hjælp til lægeordineret medicin såvel efter pensionsloven som efter bistandsloven, ligesom der efter sygesikringslovens § 7 efter ansøgning fra den ordinerende læge kan ydes individuelt sygesikringstilskud til lægemidler, der ikke er generelt tilskudsberettigede. I forbindelse med omlægningen er der reserveret 2 mill. kr. hertil.

Ved iværksættelsen af tilskudsomlægningen er der således lagt vægt på, at personer,

der benytter de lægemidler, der omfattes af omlægningen, og som er økonomisk vanskeligt stillet, har mulighed for at opnå tilskud til de omhandlede lægemidler via den sociale lovgivning m.v.

Spm. nr. S 1377

Til *miljøministeren* (2/7 85) af:

Steffensen (KrF):

«Vil ministeren oplyse, hvor effektiv den biologiske rensning af spildevandet på Lynetten har været, og om der er sket udledning af biologisk urensset spildevand, mens rensningsanlægget har været i brug?»

Begrundelse

Der har været forlydender fremme om, at anlægget slet ikke har fungeret efter hensigten.

Svar (10/7 85):

Miljøministeren (Chr. Christensen):

Jeg har forelagt spørgsmålet for miljøstyrelsen, der har oplyst følgende, hvortil jeg kan henvise:

»Rensningsanlægget Lynetten består af to hoveddele, en vandrensingsdel og en slambehandlingsdel. I vandrensingsdelen udskilles først det bundfældelige slam ved mekanisk rensning. Spildevandet ledes herefter til biologisk rensning, hvor spildevandet renses mere end 90 pct. for sit indhold af organisk stof. Ved denne proces dannes biologisk slam, der udskilles i efterklaringstankene. Slammet herfra pumpes sammen med slammet fra den mekaniske rensning til slambehandlingsdelen. I denne del anvendes slammet først ved presning efter tilsætning af afvandskemikalier. Det pressede slam forbrændes herefter i to ovne på anlægget.

Situationen på Lynetten har siden anlæggets indkøring været den, at vandrensingsdelen har fungeret upåklageligt. Der er således kun i meget sjældne tilfælde sket udledning af urensset spildevand.

Derimod har der til stadighed været driftsproblemer og kapacitetsproblemer med slambehandlingsdelen. Dette har betydet, at ca. 25 pct. af den slammængde, der er produceret på anlægget, næsten konstant er blevet udledt til Øresund i stedet for at forbrændes.