

[Birthe Hansen]

plejehospital, hvilket er dårlig samfundsøkonomi. Dertil kommer yderligere, at ventetiden ikke alene er lang, men ofte også meget smertefuld.

Det fremgår endvidere af Berlingske Tidende, at »det går trægt med samarbejdet mellem amterne for at få løst ventetidspøblemet«.

Svar (7/11 85):

Indenrigsministeren (Britta Schall Holberg):

I forbindelse med besvarelse af 30. september 1985 af spørgsmål 16 fra finansudvalget (bilag 13.27) foretog indenrigsministeriet et telefonisk rundspørge til sygehuskommunerne om ventetiderne for bl.a. hofteoperationer.

Heraf fremgik det bl.a., at flere sygehuskommuner enten vil afsætte eller allerede har afsat yderligere ressourcer til denne sygdomsgruppe. På den baggrund var den generelle vurdering, at de gennemsnitlige ventetider ville udvise en nedadgående tendens.

Som bekendt er det et amtskommunalt anliggende at drive sygehusvæsenet. Jeg har ikke umiddelbart mulighed for at påvirke prioriteringen af ressourcerne i amtskommunerne. Dog skal jeg ikke lægge skjul på, at jeg på den ene side finder det beklageligt med så lange ventetider til vigtige operationer, men på den anden side glædeligt, at amtskommunerne er indstillet på at anvende yderligere ressourcer på den ortopædkirurgiske funktion.

For så vidt angår rigshospitalet kan jeg oplyse, at rigshospitalet og Bornholms amtskommune forbereder en ordning, hvorefter bornholmske ortopædkirurgiske patienter skal kunne opereres på Bornholm af rigshospitalets læger. Tilsvarende ordning ventes indført på Færøerne.

Rigshospitalet er desuden i færd med at sikre en hurtigere overflytning af genoptræningspatienter til bl.a. Diakonissestiftelsen og udskrivning af færdigbehandlede patienter.

Endvidere har rigshospitalet til sygehuskommunerne udsendt visitationsretningslinier for, hvilke patienter der særlig bør henvises til afdelingen fra det amtskommunale sygehusvæsen, således at der fortrinsvis henvises lands- og landsdelspatienter.

Det bemærkes, at rigshospitalet opfylder aftalerne om benyttelse af hospitalet, herunder betjeningen af lokalregionen.

Det er derfor rigshospitalets vurdering, at den samlede virkning af de igangværende initiativer vil medføre forbedring af ventelistsituationen på den ortopædkirurgiske afdeling.

Spm. nr. S 169

Til *miljøministeren* (30/10 85) af:

Leif Hermann (SF):

»Finder ministeren, at det er i overensstemmelse med okkerlovens ordlyd og forudsætninger, at Århus amtsråd ved den endelige vedtagelse af recipientkvalitetsplanen formulerer sådanne bestemmelser vedrørende pumpekanaler i okkerpotentielle områder, at recipientkvalitetsplanen ikke generelt forhindrer dræning af disse områder, men at udløsing af okkerholdigt drænvand til pumpekanaler kan tillades efter amtsrådets vurdering?«

Begrundelse

Spørgeren henviser i øvrigt til spørgsmål nr. S 109 og til begrundelsen for dette spørgsmål.

Svar (7/11 85):

Miljøministeren (Chr. Christensen):

Jeg skal indledningsvis bemærke, at miljøstyrelsen er ankeinstans efter okkerloven. Jeg kan derfor ikke tage stilling til amtsrådets afgørelse i den konkrete sag, der henvises til i begrundelsen for spørgsmålet. Det kan imidlertid oplyses, at den konkrete sag er blevet påklaget til miljøstyrelsen af Danmarks Sportsfiskerforbund.

Generelt kan jeg bekræfte, at der i forbindelse med recipientkvalitetsplanlægningen (regionplantillæg 1985) ikke må ske en nedklassificering af vandløb med henblik på at lette dræningen af okkerpotentielle arealer.

Jeg er derfor enig med Leif Hermann i, at det er væsentligt at sikre, at intentionerne med okkerloven imødekommes af den amtskommunale forvaltning, og jeg kan også love, at jeg vil være opmærksom på disse problemer i forbindelse med, at jeg skal godkende målsætningerne i regionplantillæg 1985. I