

[Birgith Mogensen]

Det er min opfattelse, at en effektiv form for opsøgende arbejde her er stærkt påkrævet.

Måske burde denne gruppe tvangstestes, og såfremt de findes HIV-smittede, vil det være formålstjenligt at kriminalisere de personer, der fortsætter deres aktivitet.

Helt personligt mener jeg også, at homo- og biseksuelle mænds udnyttelse af trækkerdrengene skal kriminaliseres.

Svar (31/3 87):

**Justitsministeren (Ninn-Hansen):**

AIDS er en meget alvorlig sygdom, ikke mindst i lyset af, at der (endnu) ikke er fundet en egnet behandling, og jeg er enig med spørgeren i, at der må gøres alt, hvad der er muligt, for at hindre smittespredning. Det må til stadighed overvejes, hvilke foranstaltninger der er mest velegnede med henblik herpå.

Sundhedsstyrelsen udfører som bekendt et meget omfattende oplysningsarbejde, og der er ikke aktuelle tanker om at foreslå særlig lovgivning på området.

Jeg kan i øvrigt generelt oplyse, at visse bestemmelser i straffeloven efter omstændighederne vil kunne tænkes anvendt på tilfælde, hvor en person forsætligt påfører en anden person livsfarlig smitte eller forvolder nærliggende fare herfor. Jeg tænker i den forbindelse navnlig på bestemmelserne om vold og farefremkaldelse.

**Spm. nr. S 934**

Til *indenrigsministeren* (25/3 87) af:

**Poulsgaard (FP):**

»Hvor vidt kan man eventuelt på længere sigt formindske ventelister for hofteoperationer med kalktilskud, særlig til de befolkningsgrupper, som erfaringsmæssigt frembyder særlige risikomomenter?«

**Begrundelse**

Når hofteoperationer bliver nødvendige, er årsagen ofte, at hoftekapslen over en længere periode er svækket på grund af kalktab. Det gælder f.eks. i særlig grad visse kvindetyper, som har haft utallige graviditeter eller andre hoftebelastende forhold.

Efter sigende er der udviklet behandlingsmetoder, som kan tilføre kalk, men det på-

stås, at de ikke bruges særlig meget, fordi de er stødt på modstand i Sundhedsstyrelsens bureaukratiske sammenspisthed med lægefagforeningens stolthed.

Her er det selvsagt indenrigsministerens opgave hårdt at skære igennem, bl.a. ved at fjerne eventuelle barrierer i sygesikringstilskudsreglerne, så disse forebyggende behandlinger tages i brug i det omfang, de er virksomhedsfulde for patienterne.

Svar (1/4 87):

**Indenrigsministeren (Enggaard):**

I anledning af det stillede spørgsmål har Sundhedsstyrelsen over for Indenrigsministeriet oplyst, at det er korrekt, at nyere undersøgelser tyder på, at man hos kvinder kan påvirke kalkstofskiftet i positiv retning, således at risikoen for, at der opstår lårhalsbrud, mindskes væsentligt. Derimod har disse undersøgelser ingen sammenhæng med slidgigt i hofterne, og det er denne lidelse, som kan behandles med indsættelse af hofteledsprotese. Det er til denne operation, der på mange sygehuse er betydelig ventetid.

Hvorvidt den nævnte behandling på længere sigt kan nedsætte antallet af patienter, der indlægges på de ortopædkirurgiske afdelinger med lårhalsbrud, således at der herved frigøres senge til anden anvendelse, er det endnu for tidligt at sige noget præcist om.

Oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen giver mig ikke anledning til bemærkninger.

**Spm. nr. S 937**

Til *boligministeren* (25/3 87) af:

**Albrechtsen (VS):**

»Vil ministeren nu støtte VS-forslaget om indretning af op til 1.000 ekstraordinære ungdomsboliger i København i 1987, eller vil ministeren på anden måde sikre, at der sker en udnyttelse af de tomme boliger?«

**Begrundelse**

Hver gang den fortvivlede boligsituation for de unge i København har ført til konfrontation med myndighederne, lover politikerne, at nu skal der gøres noget. Men så snart de dramatiske begivenheder er lidt på afstand – viser erfaringerne desværre – får tingene igen lov til at sejle deres egen sø.