

[Kommunikationsministeren]

fra senderen i Tved. Såfremt sendeantennen i Tved skal ændres til lodret polarisation, vil det medføre en merudgift for Svendborg lokal-tv af størrelsesordenen 1/4 mio. kr., og hovedparten af seerne i Svendborgområdet vil skulle bекoste nye lodret polariserede modtageantennener, hvilket vil kunne beløbe sig til op mod 10 mio. kr. tilsammen.

Polarisationsændring ville i øvrigt kun give en marginal reduktion af forstyrrelserne i Syd-sjælland af størrelsesordenen 4 dB, da modtageantennenerne på Sjælland »vender ryggen« mod Svendborg og derved i forvejen giver en reduktion af signalet på 16 dB. Den i begrundelsen til spørgsmålet nævnte teoretiske værdi på ca. 20 dB er derfor ikke opnåelig i denne situation.

Den lodrette polarisation i Silkeborg for kanal 43 er valgt for at opnå beskyttelse i forholdet til tv-senderen i Hadsten på kanal 44, som er vandret polariseret.

Ved frekvensplanlægningen er det helt generelt nødvendigt med en afvejning af på den ene side hensynet til en økonomisk hensigtsmæssig løsning for de danske seere og på den anden side den uundgåelige reduktion af de ekstraordinære muligheder for langdistancemodtagning, som kun har været mulig på grund af Danmarks sene ibrugtagning af tv-kanaler i UHF-båndet.

Disse forhold blev beskrevet i mediekommisionens betænkning om et øget dansk tv-udbud (986/1983), der beskriver følgerne af tilkomsten af TV 2-sendere og lokal-tv-sendere.

P&T har siden 1970 udsendt information herom, f.eks. i forbindelse med ansøgninger om oprettelse af fællesantenneanlæg.

Spm. nr. S 514

Til *sundhedsministeren* (14/2 90) af:

Lone Møller (S):

»Vil ministeren oplyse ventetiden for en konsultation hos privatpraktiserende psykiatere, samt hvordan det sikres, at personer i akut krise kan tilbydes behandling inden for en meget kort tidsfrist?«

Begrundelse

Af en artikel i Frederiksborg Amts Avis fremgår det, at den gennemsnitlige ventetid til privatpraktiserende psykiatere er mellem 3 og 6

måneder. En af forklaringerne skulle ifølge artiklen være nedlæggelse af psykiatriske sengepladser.

Svar (21/2 90):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Der foretages ikke nogen registrering af ventetiden for behandling hos psykiatere, der driver privat praksis, og Sundhedsministeriet er derfor ikke i stand til at oplyse om ventetiden for en konsultation. På grundlag af forespørgsler til nogle amtskommuner samt til Sygesikringens Forhandlingsudvalg (SFU) er det Sundhedsministeriets indtryk, at ventetiden er varierende fra amtskommune til amtskommune.

Sundhedsministeriet har også rettet telefonisk henvendelse til Foreningen af Speciallæger (FAS), der har overenskomst med den offentlige sygesikring om bl.a. behandling hos praktiserende psykiatere. De oplysninger, Sundhedsministeriet på denne måde har indhentet, bekræfter, at der er varierende ventetider i de enkelte amtskommuner.

Ved henvendelserne til SFU og FAS er det samtidig oplyst, at de fleste privatpraktiserende psykiatere uanset en generel ventetid har afsat tid til akutte patienter. Er der tale om personer med behov for akut behandling, vil dette som regel fremgå af oplysninger fra den henvisende praktiserende læge, og når dette er tilfældet, vil patienten normalt kunne få hjælp inden for en meget kort tidsfrist.

Hvis der ikke er mulighed for tilstrækkelig hurtig hjælp hos en privatpraktiserende psykiater, må patienten i første omgang henvises til behandling i sygehusvæsenet.

Spm. nr. S 515

Til *socialministeren* (14/2 90) af:

Jane Oksen (FP):

»Hvorledes er reglerne for huslejebetaling, når en ældre, der er visiteret til ældrebolig, dør?«

Begrundelse

Er det rimeligt, at en kommune kræver 3 måneders husleje efter en beboers død, som arvingerne så skal betale, og oven i købet den fulde leje, da de ikke kan overtage boligstøtten. Det kan let beløbe sig til ca. 10.000 kr. Dersom æld-