

[Statsministeren]

med tilfredshed noteret sig, at et bredt udsnit af Folketingets partier har erklæret sig rede til at deltage i en sådan debat.

Spm. nr. S 1222

Til *socialministeren* (13/9 90) af:

Taanquist (S):

»Har malerbekendtgørelsen af 1982 vist nogen forebyggende effekt?«

Begrundelse

Efter at malerbekendtgørelsen nu har været i kraft i 8 år, synes der at kunne spores en nedgang i antallet af anmeldte og anerkendte hjerneskader især hos malere.

Det ønskes oplyst, om der findes statistik over antallet af anerkendte hjerneskader hos malere, der underbygger denne antagelse.

Svar (21/9 90):

Socialministeren (Aase Olesen):

Arbejdsskadestyrelsen råder ikke over statistisk materiale om opløsningsmiddelforgiftninger, der udelukkende vedrører malere, idet styrelsens materiale ikke er opdelt på fag, men på brancher. Den mest nærliggende fordeling er herefter bygge- og anlægsbranchen, hvor de anerkendte tilfælde fortrinsvis vedrører malere.

Nedenfor følger en oversigt over antal anerkendte tilfælde af opløsningsmiddelforgiftninger i årene 1981–86 (fordelt efter skådedato) hos bygningsarbejdere, herunder malere:

	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Anerkendte tilfælde,						
bygge- og anlæg	156	181	165	130	139	139
Antal menerstatninger	142	168	157	115	127	126
Gennemsnitlig menerstatning i pct.	28,5	30,2	25,6	27,2	24,6	22,4
Antal erhvervsevnetabserstatninger	112	127	107	84	86	78
Gennemsnitligt erhvervsevnetab i pct.	42,3	47,5	42,1	42,3	41,9	40,5
Anerkendte tilfælde,						
alle brancher	483	528	554	532	562	532

De enkelte sager registreres til statistik efter endt behandling, herunder afgørelse i Ankestyrelsen. De seneste pålidelige tal er derfor fra 1986.

Det bemærkes, at antallet af anerkendte opløsningsmiddelforgiftninger afspejler tilfælde, som er opstået gennem en årrække. For malere vil det typisk være en betingelse, at den pågældende har været udsat for opløsningsmiddelbaseret maling i en periode på ca. 10 år. De skader, der indgår i materialet, må derfor antages at være opstået i løbet af 1970'erne.

Arbejdsskadestyrelsen finder, at det således er for tidligt at udtale sig om den forebyggende effekt af en særlig indsats i 1982.

Socialministeriet kan henholde sig til Arbejdsskadestyrelsens udtalelse.

Spm. nr. S 1223

Til *sundhedsministeren* (13/9 90) af:

Se evt. tillige henvisningsoversigt på sp. 11471.

Helge Sander (V):

»Finder ministeren det rimeligt, at turister skal behandles uden vederlag på danske sygehuse, hvilket i nogle områder er en meget stor belastning for de lokale sygehuse?«

Begrundelse

I Danmarks Radios trafikradioudsendelser og i Ringkjøbing Amts Dagblad er omtalt problemet med udenlandske turisternes behandling for sygdom og tilskadekomst på danske sygehuse.

Alene på et forholdsvis lille sygehus som Ringkjøbing Sygehus med 79 senge har der i sommertiden været 40 indlæggelser af udenlandske turister med 20 på medicinsk og 20 på kirurgisk afdeling. Dertil kommer 100 behandlinger på skadestuen.

Ifølge dansk praksis er akut behandling gratis, men ressourcerne forbruges under alle om-