

**[Landbrugsministeren]**

Andre forhold, herunder at administrationen af landbrugsloven er udlagt til de regionale jordbrugskommissioner, medvirker også til, at der ikke på basis af de oplysninger, der foreligger i Jordbrugsdirektoratet, kan foretages en præcis opgørelse af omfanget af hollænderes opkøb af landbrugsejendomme.

Jeg kan dog oplyse, at der i den første halvdel af 1980'erne kun har været tale om ganske få sager om hollandske statsborgeres erhvervelse af landbrug i Danmark. I den sidste halvdel af 1980'erne har tallet været noget større (omkring 10-15 årligt).

**Spm. nr. S 1853**

Til *sundhedsministeren* (22/8 94) af:

**Erling Christensen (S):**

»Hvorledes har udgiftsudviklingen og behandlingsprocenten været i kommunerne for tandreguleringsbehandlinger de sidste 10 år?«

**Begrundelse**

Både i 1981 og 1983 indskærpede ministeren, at en besparelse i børnetandplejen kunne forventes igennem en stramning af kriterierne for, hvornår en tandregulering iværksættes. Derfor ønskes nu forud for budgetvedtagelsen i kommunerne oplyst, hvorledes udviklingen er forløbet.

*Svar* (29/8 94):

**Sundhedsministeren** (Torben Lund):

Udgifterne til tandregulering indgår som en del af de samlede udgifter i den kommunale tandpleje og opgøres ikke særskilt.

Udgifterne i faste priser til børne- og ungdomstandpleje er i den omhandlede 10-årsperiode faldet med 10,4 pct.

På baggrund af drøftelse med Sundhedsstyrelsen anslås udgifterne til tandregulering at udgøre ca. 20-25 pct. af udgifterne i den kommunale tandpleje, svarende til 250-300 mio. kr. Det må således antages, at der også på tandreguleringsområdet er sket et relativt udgiftsfald.

Kommunernes tilbud om tandregulering blev indtil den 1. juni 1990 foretaget på baggrund af vejledende regler fra Sundhedsstyrelsen, og tandreguleringsprocenten lå i perioden 1983 og op til 1990 på mellem 34 og 31.

Med Sundhedsministeriets bekendtgørelse af 21. maj 1990 blev der med virkning fra den

1. juni 1990 fastsat bindende, faglige visitationskriterier inden for ortodontiområdet (tandregulering). Efter de nye regler skønnes det, at ca. 25 pct. af en årgang har behandlingskrævende tandstillingsfejl.

Der har siden 1990 været en faldende tendens i reguleringsprocenten (fra 31 til 28 pct.), så den udvikling, der var forudsat med de nye visitationsregler, er således i gang. Der vil dog endnu gå nogle år, inden udviklingen slår helt igennem.

**Supplerende svar på skriftligt besvaret spørgsmål:****Ad spm. nr. S 995**

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende svar på et af medlem af Folketinget Jan Køpke Christensen (FP) stillet spørgsmål.

Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 1993-94, forhandlingerne sp. 9542, var sålydende:

Til *sundhedsministeren* (7/4 94) af:

**Jan Køpke Christensen (FP):**

»Vil ministeren oplyse, hvilken indsats der udføres i de øvrige nordiske lande over for kriseramte og selvmordstruede psykiatriske personer, herunder hvilken kontakt der er på dette område mellem de nordiske lande?«

*Supplerende svar* (18/8 94):

**Sundhedsministeren** (Torben Lund):

Som anført i svar af 12. april 1994 har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse over spørgsmålet. Sundhedsstyrelsen har indhentet information om den indsats, der udføres i Norge og Sverige. Det har ikke været muligt at få tilsvarende oplysninger fra Finland og Island.

Sundhedsstyrelsen meddeler, at der i Norge sker mere end 600 registrerede selvmord om året og mindst 10.000 selvmordsforsøg. Selvmordsraten i Norge er fordoblet i løbet af de sidste 20 år.

Den norske regering har bevilget 6 mio. kr. til en indsats mod selvmord i 1994, og man har en handlingsplan under udarbejdelse vedrørende forebyggelse af selvmord, som er påtænkt at gå over fem år (1994-1998).

Socialstyrelsen i Sverige har meddelt, at der siden midten af 1970'erne har været forskellige forskningsmæssige tiltag i gang omkring selvmord. Bl.a. indrettede Stockholms läns lands-