

**[Socialministeren]**

middag kl. ca. 13.30. NABO center oplyser, at brugerne er tilfreds med åbningstiderne.

Bo- og aktivitetscentret Mamma Mia på Uterslev Torv oplyser, at centret er åbent alle dage året rundt, hverdage til kl. 20 og helligdage til kl. 17. Den 24. december, hvor der er åbent til kl. 17, afholdes julespil, bages m.m., og 2. juledag er der stor julefrokost. Nogle af brugerne skal holde juleaften hos familie, andre har slået sig sammen, og nogle få ønsker ikke at holde jul.

Det er op til centrenes vurdering af ressourcer og behov at beslutte at holde åbent i juledagene.

Som det fremgår, har de adspurgte væresteder indrettet sig forskelligt ud fra de givne muligheder og behov.

Jeg kan oplyse, at Socialministeriet i forbindelse med bevillinger af statslige puljetilskud til væresteder m.v. er opmærksom på spørgsmålet om åbningstider. I øvrigt vil jeg mere generelt tage bl.a. dette spørgsmål op med de kommunale organisationer i forbindelse med den samlede indsats for sindslidende.

**Spm. nr. S 239**

Til *sundhedsministeren* (23/11 93) af:

**Klaus Hækkerup (S):**

»Kan ministeren bekræfte oplysningen i Weekendavisen den 19.-25. november 1993 om, at offentligt ansatte hjertekirurger i gennemsnit udfører 80 bypassoperationer om året, medens privat ansatte læger vil kunne gennemføre 240-300 operationer om året, og at årsagen hertil bl.a. er, at de offentlige operationsstuer kun er i brug indtil kl. ca. 14 hver dag?«

*Svar* (15/12 93):

**Sundhedsministeren** (Torben Lund):

Spørgsmålet om, hvor mange hjerteoperationer en hjertekirurg bør foretage i det offentlige sygehusvæsen, var genstand for drøftelse på mødet i den af Sundhedsstyrelsen nedsatte følgegruppe vedrørende den hjertekirurgiske udbygning den 17. november 1993.

På mødet blev der ikke draget konklusioner om dette spørgsmål. Det blev besluttet at søge nærmere belyst, hvor mange operationer det kan forventes, at en hjertekirurg skal udføre om året. Heri indgår også andre typer opera-

tioner end bypassoperationer samt såvel akutte som komplicerede tilstande. I en sådan belysning må endvidere indgå spørgsmålet om tilrettelæggelse af de hjertekirurgiske arbejdsopgaver og funktioner på de offentlige sygehuse.

Når der foreligger en vurdering fra Sundhedsstyrelsens følgegruppe, vil jeg vende tilbage til spørgeren med et uddybende svar.

Jeg vil gerne understrege, at det ligger mig meget på sinde, at der i det offentlige sygehusvæsen gøres, hvad der er muligt for at sikre den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne.

**Spm. nr. S 330**

Til *fiskeriministerens* (7/12 93) af:

**Niels Højland (FP):**

»Vil ministeren oplyse, hvad det økonomisk vil betyde for dansk fiskeri, såfremt EU-Kommissionen følger Det Internationale Havundersøgelsesråds råd om at reducere fiskeritrykket i Nordsøen med 30 pct. i forhold til 1989-niveaet?«

**Begrundelse**

Det fremgår af Jyllands-Posten den 7. december 1993, at Det Internationale Havundersøgelsesråd mener, at fiskeriet efter torsk i Nordsøen burde forbydes på grund af en lav bestand af torsk, men dog vælger at råde EU-Kommissionen til på sit næste møde at reducere fiskeritrykket med 30 pct. i forhold til 1989-niveaet.

Spørgeren er af den opfattelse, at hvis EU-Kommissionen følger rådet, vil det få dramatiske og ødelæggende konsekvenser for dansk fiskeri, og spørgeren ønsker derfor i ministerens svar eventuelt et skøn over konsekvenserne for dansk fiskeri.

*Svar* (13/12 93):

**Fiskeriministerens** (Bjørn Westh):

Det Internationale Havundersøgelsesråds anbefaling af en reduktion i fiskeritrykket med 30 pct. i forhold til de seneste år har til formål at opbygge gydebestandene af især torsk og kuller. Dette vil på sigt (2-3 år) føre til en større fiskbar bestand, der samtidig med reduktionen i fiskeritrykket vil medføre større fangstrater for det enkelte fartøj. Økonomien vil derfor på sigt forbedres.