

**Svar (30/11 94)****Justitsministeren** (Bjørn Westh):

Om den konkrete sag henvises til min redegørelse i samrådet den 24. november 1994.

Det fremgik heraf, at den pågældende fik en midlertidig meget begrænset tilladelse til frigang efter udståelse af 3 år og 2 måneder af den idømte straf.

Om de forhold, der er nævnt i begrundelsen for spørgsmålet, kan det oplyses, at der efter gældende regler og praksis er mulighed for frigang i den sidste del af afsoningen. Når  $\frac{1}{3}$  af straffen er udstået, vil der normalt ske prøveløsladelse efter straffelovens § 38, stk. 1.

Den pågældende blev den 22. august 1994 idømt 1 års fængsel for kriminalitet begået under strafudståelsen. Det er således ikke et spørgsmål om fastsættelse af en fællesstraf efter straffelovens § 40, som omhandler kriminalitet begået under prøveløsladelse. Der skal derimod ske afsoning af såvel reststraffen som af den nye dom på 1 års fængsel.

**Spm. nr. S 239**

Til justitsministeren (17/11 94) af:

**Inge Dahl-Sørensen** (V):

»Vil ministeren oplyse, om medierne er pligtige at dementere udtalelser, der bevisligt er forkerte?«

**Begrundelse**

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 230.

**Svar (1/12 94)****Justitsministeren** (Bjørn Westh):

Det følger af medieansvarsloven, at en anmodning om genmæle i massemedierne over for oplysninger af faktisk karakter, som er egnet til at påføre nogen økonomisk eller anden skade af betydning, og som er blevet bragt i et massemedie, skal tages til følge, medmindre oplysningernes rigtighed er utvivlsom.

Anmodningen om genmæle kan fremsættes af den, oplysningen vedrører, eller efter dennes død af de nærmeste pårørende. Anmodningen skal fremsendes skriftligt til redaktøren senest 4

uger efter offentliggørelsen af de faktiske oplysninger, der ønskes imødegået.

**Spm. nr. S 277**

Til sundhedsministeren (22/11 94) af:

**Tove Fergo** (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvor stor en procentdel af hospitalssengene på de psykiatriske og somatiske afdelinger der er belagt med alkoholikere/narkomaner, og hvad de samlede udgifter er til disse senge?«

**Begrundelse**

Københavns Kommune oplyser, at 20 pct. af de københavnske somatiske hospitalssenge er belagt af patienter med alkoholisk relateret diagnose.

**Svar (28/11 94)****Sundhedsministeren** (Yvonne Herløv Andersen):

Det er svært at opgøre det nøjagtige antal senge dage, der er relaterede til alkohol- eller narkotikamisbrug, da et sådant misbrug har betydning for udvikling af en lang række sygdomme. Endvidere er misbrug skyld i mange ulykker f.eks. i trafikken.

Sundhedsstyrelsen udgiver hvert år en publikation om alkohol- og narkotikamisbruget, og den seneste publikation omhandler misbruget i 1992. Heraf fremgår det, at ca. 1,4 pct. af det samlede antal indlæggelser på somatiske afdelinger har en klart alkoholrelateret hoveddiagnose som f.eks. skrumpelever. For de psykiatriske afdelingers vedkommende er ca. 24,4 pct. af indlæggelserne sket med en alkoholrelateret hoved- eller bidiagnose.

Antallet af indlæggelser på psykiatriske afdelinger med en narkotikarelateret hoveddiagnose er opgjort til ca. 0,8 pct. af det samlede antal indlæggelser. Der er ingen opgørelse over antallet af narkotikarelaterede indlæggelser på somatiske afdelinger.

Et skøn over de økonomiske konsekvenser af ovenstående indlæggelser viser, at sygehusudgifterne hertil andrager ca. 600 mio. kr. Skønnet skal tages med forbehold, da der ikke er taget højde for patienternes faktiske forbrug af senge-