

»1. Hvor ofte har Amtshospitalet i Vordingborg afvist at indlægge psykiatriske patienter?

Det er ikke muligt at give et talmæssigt korrekt svar, idet ikke alle henvisninger til hospitalet, som ikke resulterer i indlæggelse, bliver registreret. Mere alment kan det oplyses, at ca. 90 pct. af indlæggelserne på hospitalet er akutte.

Periodevis er hospitalets sengepladser overordentlig belastede, hvorfor hospitalet er nødsaget til at være meget restriktiv vedrørende indlæggelser.

Det skal oplyses, at når en læge henvender sig til hospitalet med henblik på akut indlæggelse, vil lægen ofte blive foreslået, at patienten henvises til psykiatrisk vurdering dagen efter, ligesom den visiterende læge så vidt muligt foreslår anden behandlings- og vurderingsmulighed, hvis der ikke er mulighed for akut indlæggelse. Der skal samtidig gøres opmærksom på, at den henvisende læge om fornødent kan foretage tvangsindlæggelse i henhold til sindssygeloven, og at disse patienter er uafviselige.

Det er også på baggrund af denne indlæggelsesmulighed, at det periodevis er nødvendigt at være meget restriktiv med modtagelse af akutte patienter, idet man aldrig ved, hvornår der kommer en uafviselig patient, og man skal derfor have en enkelt eller to sengepladser i beredskab.

Til afhjælpning af den nuværende situation i forbindelse med akutte indlæggelser er det foreslået, at der etableres en akut modtageafdeling på hospitalet.

Forslaget indgår i den for Storstrøms Amt udarbejdede »Helhedsplan af maj 1995 for indsatsen over for de sindslidende i Storstrøms Amt«, som der endnu ikke er taget politisk beslutning om.

2. Hvor mange patienter er blevet udskrevet fra Amtshospitalet i Vordingborg uden at have en adresse inden for de sidste 5 år?

Hovedparten af hospitalets patienter har fast bopæl. Hvis en patient, som ikke har fast bopæl, kræver sig udskrevet, henvises vedkommende til hjemkommunen eller forsorghjem.

Patienter, som midlertidig er boligløse, tvangsudskrives ikke.

Hospitalet søger i samarbejde med patienten og hjemkommunen at finde en bolig. I ventetiden vil patienten som hovedregel forblive indlagt.

Det er ikke muligt uden en minutøs gennemgang af alle journaler at give de eksakte tal for

patienter uden fast bopæl, som har krævet sig udskrevet inden for de sidste 5 år.

Hospitalet sikrer sig altid, at en patient har en bopæl at flytte til.«

Spm. nr. S 394

Til sundhedsministeren (7/11 95) af:

Tove Fergo (V):

»Er det i forbindelse med besvarelsen af spørgsmål nr. S 205 omtalte forskningsforslag, hvor overskuddet af de midler, som indkommer ved forskellige lægemiddelafprøvninger, indgår, en del af den offentlige forvaltning, eller er det i privat regi?«

Svar (17/11 95)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Jeg går ud fra, at spørgeren refererer til de i spørgsmål nr. S 205 omtalte 3 forskningsenheder, som drives af Sygesikringen og Praktiserende Lægers Organisation i fællesskab.

Forskningsministeriet har i anledning af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Skatteministeriet vedrørende det skatteretlige aspekt af sagen. Det er på denne baggrund Forskningsministeriets opfattelse, at det i spørgsmålet omtalte overskud af midler, som indkommer ved forskellige lægemiddelafprøvninger, ikke er en del af den offentlige forvaltning, men at betragte som en privat fond. Skatteministeriet har endvidere oplyst, at midlerne kun er omfattet af fondsbeskatningsloven, såfremt midlerne udgør en fond i fondslovens betydning.

Jeg kan henholde mig til de ovennævnte oplysninger fra Skatte- og Forskningsministerierne.

Spm. nr. S 398

Til sundhedsministeren (8/11 95) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren redegøre for de økonomiske konsekvenser af den i Hovedstadens Sygehusvæsen foreslåede specialeoverflytning til Righospitalet?«