

delegere behandlingen af stabile stofmisbrugere til en praktiserende læge.«

Det er min opfattelse, at der er harmoni mellem metadonloven og undersøgelsens resultater, idet de amtslige læger efter loven vil kunne overlade behandlingen til narkomanens egen læge, hvis det skønnes at være mest hensigtsmæssigt, og hvis narkomanen ønsker det. Har eksempelvis den amtslige læge konstateret, at en narkoman har vist sig i stand til at fungere i et stabilt behandlingsforløb og ønsker at fortsætte dette hos egen læge, kan hensynet til narkomanen tale for en sådan ordning, hvis egen læge er villig til at varetage den.

Spm. nr. S 200

Til sundhedsministeren (24/10 95) af:

Tove Fergo (V):

»Hvorledes stiller ministeren sig til forslag fra overlæge Karin Garde, Sct. Hans Hospital, i Lægen, oktober 1995, gående ud på at renovere Fjordhuset for 45 mio. kr., således at der vil blive behandlingsmuligheder for 96 patienter med enestuer i stedet for at nedlægge bygningen og flytte behandlingen til blandt andet Sundholm?«

Svar (1/11 95)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Hovedstadens Sygehusfællesskab har i anledning af de stillede spørgsmål oplyst, at forslaget om at flytte psykiatriske sengepladser fra Sct. Hans Hospital til HS-hospitalerne i byen bl.a. er baseret på et princip om, at de psykiatriske sygehusopgaver, bortset fra de specialiserede funktioner bør placeres så tæt på borgernes bopæl som muligt.

Sygehusfællesskabet har endvidere oplyst, at der med det foreliggende forslag til sygehusplan ikke er taget endelig stilling til forslaget om en eventuel renovering af Fjordhuset på Sct. Hans Hospital, men at dette vil ske i forbindelse med vedtagelsen af planen i december 1995.

Jeg kan fuldt ud tilslutte mig målsætningen om, at de psykiatriske sygehusopgaver bør løses så tæt på borgernes bopæl som muligt.

Endvidere skal jeg henvise til min besvarelse af spørgsmål nr. S 202.

Spm. nr. S 202

Til sundhedsministeren (24/10 95) af:

Tove Fergo (V):

»Hvad er ministerens holdning til den af Hovedstadens Sygehusfællesskab foreslåede besparelse på Sct. Hans Hospital, hvor man ved flytningen af afdeling K har planlagt en besparelse på 50 mio. kr. på driften af Sct. Hans Hospital trods et budget på cirka 35 mio. kr., og vil det ikke betyde, at der reelt sker en forringelse af behandlingen på Sct. Hans Hospital i stedet for det løft, som både ministeren og Hovedstadens Sygehusfællesskab's bestyrelse har lovet?«

Svar (1/11 95)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Spørgsmålet har været forelagt Hovedstadens Sygehusfællesskab, der bl.a. har oplyst:

»For så vidt angår de konkrete spørgsmål om besparelse på Sct. Hans Hospital og en eventuel renovering af Fjordhuset på Sct. Hans Hospital, skal opmærksomheden henledes på, at overlæge Karin Gardes artikel i Lægen – jf. spørgsmål nr. S 200 – refererer til »Grovskitse til Sygehusplan for Hovedstadens Sygehusfællesskab« af 15. juni 1995 og henviser til skitsens forslag om at flytte 100 psykiatriske sengepladser (afd. K) fra Sct. Hans Hospital til hospitalerne i København og på Frederiksberg.

De samlede økonomiske konsekvenser for Sct. Hans Hospital ved flytningen af de 100 senge blev vurderet til at være en reduceret driftsudgift på ca. 40 mio. kr. (og ikke 50 mio. kr.), da der samtidig skulle ske en generel forøgelse af normeringerne på de øvrige afdelinger på Sct. Hans Hospital. Opmærksomheden skal henledes på, at det ikke er rigtigt alene at sammenholde den samlede besparelse for hele hospitalet på 40 mio. kr. med afd. K's budget på 35 mio. kr., da der i den samlede besparelse på hospitalet også indgår de besparelser på de tværgående funktioner, som er afledt af afd. K's flytning.

Samlet indebar grovskitsen, at antallet af psykiatriske senge øgedes med ca. 50.