

tion vil det blive forudsat som et vilkår for dispensationen, at kommunen deponerer den andel af låneprovenuet, som ikke modsvares af anlægsudgifter i det pågældende regnskabsår, og at deponeringen i det hele først frigives for de følgende år i takt med, at der afholdes anlægsudgifter i de enkelte regnskabsår.

Kommunens provenu fra lånet skal registreres som en gældspost på kommunens finansielle status. Endvidere skal det deponerede beløb registreres særskilt i regnskabet og må således ikke registreres som en del af kommunens kassebeholdning. Når investeringsudgiften afholdes, registreres udgiften på en anlægskonto vedrørende el- eller varmforsyningen. Ved regnskabsårets afslutning overføres forskellen mellem forsyningsvirksomhedens samlede drifts- og anlægsudgifter og forsyningsvirksomhedens samlede indtægter til kommunens finansielle status som et mellemværende mellem kommunen og forsyningsvirksomheden.

I det omfang de faktisk afholdte låneberettigede udgifter som helhed er mindre end låneprovenuet, forudsættes det, at overskudsbeløbet i det pågældende regnskabsår modsvares af et ekstraordinært afdrag på lånet eller – hvis dette ikke er muligt – en disposition med tilsvarende økonomisk virkning.

### Spm. nr. S 679

Til sundhedsministeren (27/11 96) af:

**Anne Bastrup (SF):**

»Er det korrekt, at der er planer om at nedlægge Daghospitalet, psykiatrisk afdeling, på Hvidovre Hospital, og finder ministeren i givet fald lukningen forsvarlig og i overensstemmelse dels med intentionerne i regeringens finanslovsforslag, dels med regeringens aftale med kommunerne på det psykiatriske område?«

### Begrundelse

Daghospitalet på Hvidovre Hospital giver en intensiv behandling, som for mange patienter betyder, at de undgår døgnindlæggelse. Der bliver stadig henvist patienter fra distriktspsykiatriske afdelinger til Daghospitalet på Hvidovre Hospital, bl.a. fordi Daghospitalets behandlingstilbud er mere intensive end de tilbud, man

normalt ser i distriktspsykiatrien. Lukning af Daghospitalet forekommer også mærkværdig, eftersom det vil medføre flere døgnindlæggelser på de i forvejen fyldte afdelinger (109 pct. belægning), og fordi det vil skabe flere »svingdørspatienter«, som risikerer at blive udsat for mange korte og utilstrækkelige indlæggelser.

### Svar (5/12 96)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Direktionen for Hovedstadens Sygehusfællesskab har over for mig bekræftet, at der i Hvidovre Hospitals overvejelser vedrørende udmøntningen af budgettet for 1997 indgår et forslag om at nedlægge Hvidovre Hospitals psykiatriske afdelings daghospital som en fysisk enhed.

HS Direktionen oplyser endvidere følgende, som jeg kan henholde mig til:

»Forslaget skal blandt andet ses på baggrund af, at den distriktspsykiatriske udbygning for Hvidovre Hospital er fuldt gennemført pr. 1/1 1997. Man finder det i den forbindelse naturligt, at foretage en vurdering af afdelingens samlede fremtidige funktioner, blandt andet under hensyn til, at de distriktspsykiatriske centre alle vil rumme en dagcenterfunktion, der i betydeligt omfang vil varetage samme funktioner som den psykiatriske afdelings daghospital.

Det overvejes på den baggrund, om de behandlingstilbud, som i dag gives i psykiatrisk afdelings daghospital, fortsat skal gives i dette regi, eller om patienterne kan gives andre behandlingstilbud i for eksempel hospitalets distriktspsykiatriske centre eller i den psykiatriske stamafdeling.

Den endelige beslutning i sagen afventer interne drøftelser på Hvidovre Hospital. Hospitalet vil i sin behandling af forslaget være meget opmærksom på, at samtlige patienter, der hidtil har været behandlet i det psykiatriske daghospital, fortsat vil modtage et fuldt ud dækkende behandlingstilbud.«

På denne baggrund giver oplysningerne fra Hovedstadens Sygehusfællesskab mig ikke anledning til bemærkninger.

Jeg kan tilføje, at der i Hovedstadens Sygehusfællesskab i de sidste to år er gennemført en betydelig udbygning af indsatsen for de psykisk syge, og at udbygningen fortsætter i de kommende år.