

Begrundelse

Da Avnstrup Registreringscenter blev etableret i 1992, blev det klart tilkendegivet fra Direktoratet for Udlændinge – nu Udlændingestyrelsen – samt Dansk Røde Kors, at der udelukkende blev registreringscenter, og at det derfor ingen udgifter ville medføre for Hvalsø Kommune. Beboernes ophold var et internt anliggende, som blev dækket af de midler, som Dansk Røde Kors fik fra staten. Når flygtningene fik opholdstilladelse og asyl, ville de blive overflyttet til asylcentre.

Med sin afgørelse af 4. december 1996 har Tilsynsrådet for Roskilde Amt imidlertid pålagt Hvalsø Kommune i henhold til bistandsloven at betale hjemmehjælp til flygtninge med opholdstilladelse, som er boende på modtagecenteret Avnstrup.

Dette er ikke i overensstemmelse med ministerens svar på spørgsmål nr. S 3692.

Svar (27/12 96)

Indenrigsministeren (Birte Weiss):

Som oplyst i min besvarelse af spørgsmål nr. S 3692 begrundes det i praktiske hensyn, at der på et asylcenter i kortere perioder kan opholde sig personer, som har opnået asyl.

Tilsynsrådet for Roskilde Amts udtalelse, der er truffet den 4. december 1996, omhandler Hvalsø Kommunes forpligtelser i henhold til bistandsloven og er uden betydning for de bevillingsmæssige forudsætninger for etableringen af Modtagecenter Avnstrup.

Spm. nr. S 785

Til sundhedsministeren (6/12 96) af:

Bruno Jerup (EL):

»Hvilke konsekvenser vil en tættere forbindelse mellem Hovedstadens Sygehusfællesskab og Københavns Amt få for sygehusplanen H:S år 2000?«

Begrundelse

Sygehuskommissionen lægger i sin første delrapport op til, at der skal ske ændringer i den storkøbenhavnske sygehusstruktur. Den bløde-

ste udgave er et meget tæt samarbejde. Københavns og Frederiksberg kommuner har flere ældre end landsgennemsnittet, og især flere ældre over 80 år. Den prognose, der har dannet grundlag for sygehusplanen H:S år 2000 rent demografisk, tager sit udgangspunkt i, at andelen af ældre falder. Den demografiske prognose for Københavns Amt regner med en kraftig stigning i andelen af ældre.

Sygehusplanen H:S år 2000 indebærer bl.a. lukning af landets førende sygehus på det geriatriske og reumatologiske område, Kommunehospitalet.

En stigning i andelen af ældre i det nye »sygehussamarbejdsområde« ser ud til at fordrer en markant styrkelse af bl.a. den geriatriske indsats.

Svar (16/12 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, at det er den forskellige demografiske udvikling i hhv. Hovedstadens Sygehusfællesskab og Københavns Amt, der har motiveret spørgeren, idet det er spørgerens opfattelse, at udviklingen ser ud til at fordrer en markant styrkelse af bl.a. den geriatriske indsats.

Jeg kan oplyse, at prognosen for befolkningsudviklingen i HS frem mod år 2010 viser et markant fald i ældrebefolkningen. Prognosen viser, at antallet af 67-79 årige vil falde fra 57.446 i 1996 til 39.189 i 2010, svarende til et fald på 31,8%. Gruppen af helt gamle (80+ årige) vil falde fra 32.846 i 1996 til 20.771 i 2010 i HS. Det er et fald på 36,8%.

I Københavns Amt er prognosen lidt anderledes. Gruppen af 67-79 årige vil falde en anelse, nemlig med 4,2% frem til år 2010. Det er et fald fra 62.090 til 59.506. Gruppen af 80+ årige vil derimod stige fra 20.727 i 1996 til 25.300 i 2010, hvilket er en stigning på 22,1%.

Samlet for HS-området og Københavns Amt viser prognosen for befolkningsudviklingen altså, at antallet af 67-79 årige vil falde med 20.841 personer frem til år 2010, mens antallet af 80+ årige samlet vil falde med 7.502 personer frem til år 2010. Der vil altså ske et fald i antallet af ældre i »sygehussamarbejdsområdet« i fremtiden.

I sygehusplanen for Hovedstadens Sygehusfællesskab, HS 2000, er der redegjort for den