

fra de trufne konfiskationsafgørelser. Ved ændringen af konfiskationsloven i 1959 blev dispensationsnævnet nedlagt, og adgangen til at behandle dispensationsansøgninger blev stort set ophævet. Handelsministeriet fik dog mulighed for i ganske særlige tilfælde at give dispensationer.

Dispensationsmuligheden ophørte fuldstændigt ved konfiskationslovens ophævelse i maj 1990.

Jeg har derfor ikke hjemmel til at foretage en nyvurdering af de ca. 5.000 konfiskationssager, hvori der blev søgt dispensation. Derfor agter jeg ikke at afsætte ressourcer til at fremskaffe de oprindelige sagsakter.

Spm. nr. S 2455

Til sundhedsministeren (4/6 97) af:

Pia Kjærsgaard (DF):

»Kan ministeren bekræfte sin opbakning til HS' beslutning om at lukke Kommunehospitalet, en lukning ministeren kunne have forhindret ved at benytte sin instruktionsbeføjelse, og er det ikke korrekt, at ministeren har mulighed for at påvirke HS' bestyrelse ud fra denne beføjelse, som er nedfældet i loven om HS?«

Begrundelse

Ministeren har udpeget 6 medlemmer af HS' bestyrelse og derved mulighed for at lægge et afgørende pres på bestyrelsen.

Denne mulighed har ministeren tilsyneladende ikke ønsket at gøre brug af i spørgsmålet om Kommunehospitalet, hvorved ministeren indirekte er involveret i ansvaret for lukningen af hospitalet.

Svar (13/6 97)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Lukningen af Kommunehospitalet er et led i sygehusplanen HS 2000, som bestyrelsen for HS har vedtaget.

Udflytningen af funktioner fra Kommunehospitalet er ikke udtryk for en nedprioritering af de berørte områder. Tværtimod fremgår det af sygehusplanen, at indsatsen over for eksempel-

vis de ældre patienter prioriteres højt, og at indsatsen i højere grad vil blive varetaget decentralt, det vil sige tættere på patienten.

Den geriatriske funktion og den reumatologiske genoptræning på Kommunehospitalet integreres og opprioriteres således i de medicinske centre, der etableres lokalt ved alle fem akutte hospitaler i HS.

En decentralisering af genoptræningstilbudene sikrer desuden, at behandlingsforløbet for patienter, som efter sygehusbehandling har behov for genoptræning, ikke opsplittes ved, at patienterne må overflyttes til et andet sygehus eller en anden institution med henblik på genoptræning.

Jeg kan bekræfte, at jeg som sundhedsminister har instruktionsbeføjelse over for statens repræsentanter i bestyrelsen i henhold til Lov om Hovestadens Sygehusfællesskab.

Jeg finder dog fortsat ikke anledning til at benytte min instruktionsbeføjelse til at bede HS bestyrelsen om at genoverveje lukningen af Kommunehospitalet.

Spm. nr. S 2461

Til arbejdsministeren (4/6 97) af:

Pia Kjærsgaard (DF):

»Hvordan ser ledighedstallet pr. 1. juni 1997 ud, hvis tallet beregnes efter de samme metoder, der blev benyttet for 5 og 10 år siden?«

Begrundelse

Ledighedstallene bør naturligvis opgøres efter ens regler for at få et sammenligneligt tal.

Orlovsordninger og andre tiltag, der skaber et ikkereelt billede af arbejdsløsheden i Danmark, bør derfor medregnes i de aktuelle tal, hvorfor en opgørelse som tidligere kendt vil give et mere reelt billede af arbejdsløshedssituationen.

Svar (18/6 97)

Arbejdsministeren (Jytte Andersen):

Statistikken over registrerede ledige udarbejdes i overensstemmelse med de af FN's internationale arbejdsorganisation (ILO) fastlagte regler for opgørelse af arbejdsløse. I henhold til disse