

nal medfinansiering af kommunale tilbud til den nævnte patientgruppe.

Efter spørgerens opfattelse er der behov for også at skabe lovhjemmel til, at amterne kan opkræve kommunal medfinansiering af ophold på selvejende hospicer, som amterne har driftsoverenskomst med. Ved brug af hospice aflastes de kommunale udgifter til bl.a. hjemmesygeplejen i forbindelse med pasning og pleje af døende i eget hjem eller på plejehjem.

Svar (7/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Ved lov nr. 464 af 10. juni 1997 om ændring af lov om sygehusvæsenet blev der indført hjemmel til, at sundhedsministeren efter ansøgning fra en amtskommune kan tillade fravigelser af lovens bestemmelser, bortset fra bestemmelserne i § 5, for at fremme forsøg med det formål at fremme omstilling i sygehusvæsenet.

Efter denne regel kan der således gives tilladelse til at fravige sygehuslovens § 1 om, at sygehusvæsenet varetages af amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab, således at indlæggelse på et hospice forudsætter medfinansiering fra kommunen.

Det er således min opfattelse, at der ikke på nuværende tidspunkt er behov for at tilvejebringe anden hjemmel for at tillade kommunal medfinansiering af hospiceophold. Jeg vil imidlertid gerne tage spørgsmålet op, såfremt der skulle opstå behov herfor, f.eks. når en eventuel forsøgsordning ønskes gjort mere permanent.

Spm. nr. S 418

Til sundhedsministeren (14/5 98) af:

Yvonne Herløv Andersen (CD):

»Vil ministeren oplyse, om det er korrekt, at den nye uddannelse i folkesundhedsvidenskab ved Københavns Universitet, der efter et års udsættelse var planlagt til at starte den 1. september i år, nu igen er blevet udsat og i bekræftende fald tilkendegive, hvilke initiativer der påtænkes for at sikre uddannelsens igangsættelse til september?«

Begrundelse

Danmark har en stagnerende middellevetid og er saktet kraftigt bagud i forhold til de lande, vi normalt sammenligner os med. Af den grund har man iværksat en MPH-uddannelse for at styrke folkesundheden, oprettet et professorat i forebyggelse og færdigplanlagt en bachelor-/kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab ved Københavns Universitet, som var berammet til at starte til september i år. De relevante instanser har bevilget penge og givet grønt lys, hvorefter initiativet angiveligvis standses af konsistorium og rektor ved Københavns Universitet. Fra samfundets side har man altså gjort en betydelig indsats for at opruste på forebyggelsesområdet med henblik på at forbedre danskernes middellevetid. Fremme af sundhedsforebyggelsen har endvidere betydning i bestræbelserne for at holde det stadigt stigende pres på sundhedsudgifterne i ave. En ny udsættelse kan derfor ikke anses for rimelig. Ifølge spørgerens oplysninger har 165 studenter søgt om optagelse på uddannelsen.

Svar (29/5 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Sundhedsministeriet har fra Undervisningsministeriet, der varetager indhold og bevillinger til uddannelser ved landets universiteter, fået bekræftet, at Københavns Universitet – af forskellige grunde – har besluttet at udskyde igangsættelsen per september 1998 af den nye kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab, indtil de langsigtede linier er bragt i orden. Universitetet har oplyst, at en løsning ikke mindst vil afhænge af de bevilgende myndigheder.

Sundhedsministeriet har fået oplyst fra Undervisningsministeriet, hvortil et tilsvarende spørgsmål er rettet om uddannelsen, at Undervisningsministeriet i sit svar finder, at Københavns Universitets beslutning er aldeles uacceptabel.

Ministeriet har endvidere fået oplyst fra Forskningsministeriet, der ligeledes er spurgt i sagen, at Forskningsministeriet i sit svar finder, at muligheden for at etablere uddannelsen andetsteds end på Københavns Universitet må undersøges, hvis Københavns Universitet fastholder beslutningen om ikke at kunne påbegynde uddannelsen.