

Premierminister Primakov har under et officielt besøg af Kommissionens formand Santer i Moskva den 8.-9. oktober 1998 tilkendegivet, at Rusland vil få behov for fødevarehjælp, og at en sådan hjælp vil være velkommen. Kommissionens formand nævnte den russiske anmodning på Rådsmødet (økonomi- og finansministre) den 12. oktober 1998. Kommissionen har endnu ikke taget stilling til anmodningen, men søger spørgsmålet afklaret, eventuelt gennem en undersøgelsesmission. Anmodningen har derfor heller ikke været drøftet i Rådet.

Spm. nr. S 52

Til udenrigsministeren (6/10 98) af:

Holger K. Nielsen (SF):

»Hvordan mener udenrigsministeren, at man bedre sikrer, at en eventuelt fødevarehjælp til Rusland kommer den almindelige befolkning til gode og ikke den russiske mafia?«

Svar (22/10 98)

Udenrigsministeren (Niels Helveg Petersen):

Hvorledes man bedst sikrer, at eventuelle leverancer af fødevarehjælp kommer den almindelige befolkning til gode, vil først kunne besvares i en konkret situation. Som det fremgår af besvarelsen af spørgsmål 51, er der lagt op til en løbende vurdering af situationen.

Spm. nr. S 175

Til socialministeren (15/10 98) af:

Inge Refshauge (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til at give kommunerne en påmindelse om, hvad lægekonsulenters opgaver reelt efter loven er i for eksempel pensionsager?«

Begrundelse

Ifølge TV 3 nyhederne den 14. oktober 1998 blev det igen påpeget, at kommunernes lægekonsulenter ofte behandler pensionsansøgning

ger i kommunerne som systemets forlængede arm og ikke retter sig efter patientens (ansøgerens) egen læges udsagn og ofte »overser« speciallægeerklæringer.

Efter praktiserende læge, Ole Asbjørns, udtalelse til TV-nyhederne »gror« alt for mange lægekonsulenter fast i systemet som kommunens m/k'er.

Der skulle måske ses lidt mere på, hvordan disse lægekonsulenter er ansat af kommunerne.

Svar (22/10 98)

Socialministeren (Karen Jespersen):

Jeg forstår spørgsmålet således, at spørgeren mener, at kommunerne ikke – over for de af kommunerne ansatte lægekonsulenter – har præciseret lægekonsulenternes opgave i forbindelse med behandlingen af førtidspensionsager.

Hertil skal jeg bemærke, at lægekonsulenter er at betragte som en af myndigheden ansat person. Lægekonsulenternes opgave er at bistå myndighederne med at forstå indholdet af de lægelige oplysninger i en sag.

Jeg skal understrege, at lægekonsulenter ikke kan træffe afgørelse om fx førtidspension, og det er således ikke lægekonsulentens opgave at vurdere, hvorvidt pensionslovens betingelser for at være berettiget til førtidspension er opfyldt.

Jeg finder endvidere grund til at bemærke, at det heller ikke er hverken den praktiserende læges eller speciallægens opgave at vurdere hvorvidt pensionslovens betingelser for at være berettiget til førtidspension er opfyldt. Den praktiserende læges og speciallægens opgave er derimod at beskrive de helbredsmæssige forhold.

En afgørelse om fx førtidspension træffes således ikke på grundlag af den enkelte undersøgende læges eller lægekonsulents vurdering af ansøgerens berettigelse til førtidspension. Det er alene pensionsmyndigheden, der har ansvaret for, at der træffes juridisk korrekte afgørelser, der er i overensstemmelse med pensionslovens regler og praksis på området.

Jeg skal i den forbindelse gøre opmærksom på, at førtidspension typisk ikke kan tilkendes alene på baggrund af helbredsmæssige oplysninger, men også oplysninger om fx de individuelle sociale og arbejdsmarkedsmæssige forhold skal indgå i vurderingen. Dette er også