

da det er vigtigt, at de svageste ældre får mulighed for at bo under forhold, hvor der ydes den fornødne omsorg og tryghed.

Med henblik en opprioritering af indsatsen for de svageste ældre, blev der derfor i 1996 gennemført en plejeboligreform. Hensigten med plejeboligreformen var at få bygget flere plejeboliger, dvs. ældreboliger med tilknyttede servicearealer med tilknyttet personale og med mulighed for samme omsorg og tryghed som på de traditionelle plejehjem. Der blev derfor åbnet mulighed for, at kommuner og amtskommuner på statens vegne kan give tilsagn om tilskud til servicearealer, der bliver etableret i umiddelbar tilknytning til ældreboliger.

Det er overladt til kommunerne og amtskommunerne at vurdere de lokale ressourcer og behov, og på baggrund heraf afgøre hvor og hvor mange plejeboliger, der skal bygges.

Siden reformens gennemførelse er der givet tilsagn til godt 12.000 ældreboliger, hvoraf ca. 7.500 er plejeboliger.

Siden 1. januar 1998 har det endvidere været muligt at etablere ældreboliger som bofællesskaber. Det er muligt at tilknytte servicefunktioner og plejepersonale til disse bofællesskaber for at tilgodese både behovet for omsorg og for fællesskab med andre.

Regeringen følger løbende udviklingen for at sikre, at de overordnede målsætninger i plejeboligreformen nås og at ældreboligområdet prioriteres højt i kommunerne.«

Spm. nr. S 2709

Til sundhedsministeren (22/7 99) af:

Tom Behnke (FP):

»Vil ministeren besvare hele spørgsmål S 2567, herunder, hvad der skal til, for at en primærkommune kan få lov til at finansiere et selvvalgt supplement til en i øvrigt amtskommunal opgave?«

Begrundelse

Det er formentligt den kommunale styrelseslov, der forhindrer, at en kommune må finansiere

yderligere ambulancedækning af et område, da ambulanceudrykning er en amtsopgave, som amtet skal betale for.

Men, hvis en kommune er utilfreds med serviceniveauet fra amtets side, bør det være muligt for en kommune for egne midler at supplere amtets udbud af service. Derfor bedes ministeren besvare hele spørgsmål S 2567, således at spørgeren selv kan stille et sådant forslag i Folketinget, hvis ikke ministeren vil.

Svar (29/7 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Som det fremgik af besvarelsen af spørgsmål S 2567, kan en kommune efter Sundhedsministeriets opfattelse alene etablere ambulancetjeneste, hvis amtet finansierer tjenesten og har det overordnede ansvar herfor. Det er således Sundhedsministeriets opfattelse, at alene den myndighed, som har kompetencen efter lovgivning, kan etablere ambulancetjeneste.

Såfremt en kommune skal have mulighed for at finansiere et selvvalgt supplement til en amtskommunal opgave, skal der etableres lov-hjemmel hertil.

Spm. nr. S 2711

Til sundhedsministeren (23/7 99) af:

Tom Behnke (FP):

»Kan ministeren bekræfte, at de nye plastfyldninger til tænder, der er udviklet af firmaet Wolff og Kaaber A/S, indeholder metyl meta-crylat, som frigiver formaldehyd i munden på patienten?«

Svar (29/7 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg har i anledning af spørgsmålet bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

Når Sundhedsstyrelsens svar foreligger, vil jeg vende tilbage til spørgsmålet.