

Med integrationsloven er der samtidig gennemført en finansieringsomlægning, således at den statslige refusion for udgifter til flygtninge følger de generelle refusionsprocenter. Kommunerne er blevet kompenseret herfor via statstilskuddet, men en sådan finansieringsomlægning kan medføre byrdefordelingsmæssige forskydninger.

I forbindelse med finansieringsomlægningen i medfør af integrationsloven blev de byrdefordelingsmæssige forskydninger søgt begrænset via en tilpasning af udligningsordningerne vedrørende udlændinge. Endvidere er tilskud fra integrationspuljen anvendt til at imødegå de byrdefordelingsmæssige forskydninger vedrørende kommunernes overtagelse af danskundervisningen. Endelig er der som led i økonomiaftalen med Kommunernes Landsforening indført en overgangsordning for virkningen af finansieringsomlægningen på integrationsområdet, førtidspensionsområdet og sygedagpengeområdet.

Fra kommunal side har navnligt spørgsmålet om de kommunale udgifter til danskundervisning været rejst i de økonomiske forhandlinger.

Det indgik her i forårets aftaler med de kommunale parter, at budgetgarantien i 1999 reguleres for de forventede kommunale merudgifter. Reguleringen udgør i alt 118 mill. kr.

På trods af disse tilpasninger kan finansieringsomlægningen på udlændingeområdet give visse byrdefordelingsmæssige forskydninger. På dette grundlag blev der, ved indgåelse af aftalen mellem Kommunernes Landsforening og regeringen om kommunernes økonomi for 2000, afsat en integrationspulje på 90 mill. kr. Puljen er afsat med henblik på at yde tilskud til de kommuner, der har haft særlige eller uforudsete udgifter i forbindelse med integration af flygtninge og indvandrere, fortrinsvis de udlændinge, som ikke er omfattet af integrationsloven. Puljen fordeles efter ansøgning, og de nærmere ansøgningskriterier skal forhandles med Kommunernes Landsforening.

Jeg mener således, at kommunerne er sikret dækning for udgifterne til integration af flygtninge og indvandrere.

### Spm. nr. S 3012

Til sundhedsministeren (27/8 99) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Er det korrekt, at sklerosepatienter i visse amter, ikke får det tilbud om behandling, som i sin tid blev vedtaget?«

### Svar (7/9 99)

**Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

Amrådsforeningen har på Sundhedsministeriets foranledning gennemført en rundspørge til amterne om aktuell status på tilbud om behandling med betainterferon til patienter med fremskreden sklerose. Amtrådsforeningen oplyser på denne baggrund, at alle amter, undtagen Ringkøbing og Storstrøms amter, er i gang med at tilbyde denne gruppe af sklerosepatienter behandling med betainterferon.

Nogle amter er i færd med at registrere og udrede patienterne, mens andre amter allerede har indledt den medicinske behandling. Ringkøbing og Storstrøms amter oplyser, at mangel på lægefaglig kapacitet i form af neurologisk personale er årsagen til, at tilbudet om behandling endnu ikke er implementeret. I Ringkøbing Amt forventer man dog at kunne tilbyde behandlingen senest fra 1. oktober 1999, og i Storstrøms Amt er man i færd med at udarbejde en handlingsplan for området.

Flere amter har i øvrigt anført, at der ikke for øjeblikket eksisterer de nødvendige lægefaglige ressourcer til at udrede alle de patienter, som forventes at kunne få gavn af betainterferon, på én gang. Flere amter er derfor i forhandling om overarbejdsaftaler med det neurologiske personale for at få behandlet så mange patienter så hurtigt som muligt.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at det fremgår af rapporten fra Sundhedsstyrelsens MTV-institut, at betainterferonbehandling af patienter med fremskreden sklerose specielt i begyndelsen vil kunne betyde et yderligere pres på de afdelinger og dermed de læger, der varetager behandlingen.

Jeg er enig i MTV-instituttets anbefaling om, at det er nødvendigt, at det enkelte amt inden for en kort tidshorisont forholder sig til de kapacitetsmæssige spørgsmål samt til mulige konsekvenser for andre patienter. På længere sigt vil jeg naturligvis arbejde for at få afhjulpet