

hold og behov, der gør sig gældende i forskellige dele af landet.

Det skal i den forbindelse understreges, at amterne normalt ikke yder sygehusbehandling eller ydelser i praksissektoren, som ikke er lægefagligt indicerede.

Dog ydes der nogle steder i meget begrænset omfang rituel omskæring af drenge, og udgifterne hertil er tilsvarende meget begrænsede. Det kan ikke afvises, at der i et ubetydeligt antal tilfælde også forekommer f.eks. kosmetiske operationer, som ikke er lægefagligt indicerede.

Det ligger i øvrigt ikke inden for rammerne af et § 20 spørgsmål at foranledige en større undersøgelse af omfanget heraf og udgifterne hertil i hvert enkelt amt.

Spm. nr. S 1255

Til socialministeren (23/1 01) af:

Eva Kjer Hansen (V):

»Vil ministeren gennem en række eksempler redegøre for, hvilke tilskud fra sygeforsikringen Danmark, der er kendte på tidspunktet for den faktiske betaling og derfor vil indgå i beregningen af helbredstillægget?«

Begrundelse

Af svaret på spørgsmål nr. S 1048 fremgår det, at i de situationer, hvor tilskud fra sygeforsikringen Danmark er kendte på betalingsstidspunktet, vil disse indgå i vurderingen af helbredstillægget.

Svar (31/1 01)

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen):

Det fremgår af publikationen: »en sund beslutning – nye dækningsmuligheder og takster«, 2001, fra Sygeforsikringen Danmark, hvilke takster der ydes til dækning af medlemmernes udgifter til forskellige behandlinger m.v.

Således fremgår det, at der fx ydes et fast kronebeløb til dækning af forskellige tandlægebehandling, behandling ved kiropraktor og fysioterapeuter. Som konkrete eksempler kan det nævnes, at der ydes 108 kr. til en røntgenundersøgelse ved kiropraktor, 28 kr. eller 14 kr. (af-

hængig af medlemsgruppen) pr. behandlingsmodul ved fysioterapeut.

Hvis der skal ydes helbredstillæg til den pågældende behandling, vil der derfor skulle tages højde for den efterfølgende udbetaling fra Sygeforsikringen Danmark, da tilskuddets størrelse vil være kendt på tidspunktet for den faktiske betaling.

Herved udbetales helbredstillægget til dækning af pensionistens egne udgifter til den pågældende behandling.

Spm. nr. S 1328

Til finansministeren (25/1 01) af:

Eva Kjer Hansen (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvordan regeringen vil øge beskæftigelsen med 100.000 personer frem til år 2010, herunder specificere hvor mange personer der forventes at komme i arbejde år for år, og fra hvilke områder disse skal rekrutteres?«

Svar (31/1 01)

Finansministeren (Pia Gjellerup):

For perioden 2000 til 2010 sigtes efter en stigning i beskæftigelsen på 100.000 personer. Heraf kan de 85.000 henføres til en stigning i arbejdsstyrken, mens de resterende 15.000 personer skyldes faldende ledighed.

Beskæftigelsen forudsættes at vokse med knap 15.000 personer om året fra 2000 til 2005, mens den ventes at stige med godt 5.000 personer om året fra 2006 til 2010.

Bidragene til en større arbejdsstyrke kan primært henføres til udfasningen af overgangsydelsen, lavere tilgang til efterløn og færre på førtidspension. Endvidere er der bidrag til arbejdsstyrken, som skyldes et fald i gruppen af øvrige overførselsmodtagere. Det omfatter bl.a. bedre integration af indvandrere. Endelig vil blandt andet en stigning i arbejdsstyrkens uddannelsesniveau medvirke til, at en vis holdbar reduktion af ledigheden er inden for rækkevidde.

Der henvises til »En holdbar fremtid – Danmark 2010«, side 39-41, for flere detaljer.