

finansiere deres andel af den bortfaldne finanslovsbevilling på 1,7 mio. kr., hvis de fortsat ønsker teknisk service til høreforsorgen, og hvor stor en andel af de 1,7 mio. kr. har hidtil været anvendt til amtskommunerne, eller skal ministerens svar forstås således, at TAL's forpligtelser over for den offentlige høreforsorg ophører, jf. forslag til finanslov for finansåret 2002, anmærkninger §§ 1-16, § 15.64.13.10, s. 668?»

#### Svar (8/3 02)

**Socialministeren** (Henriette Kjær):

Jeg vil gerne understrege, at ansvaret for den offentlige høreforsorg påhviler amtskommunerne. I det omfang Teknisk-Audiologisk Laboratoriums (TAL) virksomhed er nødvendig for den offentlige høreomsorg må amtskommunerne sikre sig, at de fortsat kan få leveret de nødvendige ydelser.

Jeg har til brug for mit svar bedt TAL om en redegørelse for fordelingen af anvendelsen af DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratoriums finanslovsbevilling, og i hvilket omfang anvendelsen kan relateres til amtskommunerne; se vedlagte brev fra TAL af 1. marts 2002.

Af vedlagte brev fra TAL (ikke optrykt her) fremgår, at 24 pct. af finanslovsbevillingen på 1,7 mio. kr. i 2001 vurderes at kunne relateres til amtskommunerne, som bistand ydet direkte til høreklivikker og institutter. Andre aktiviteter som internationalt arbejde, information, undervisning, temadage og standardisering, råd og nævn vurderes kun i nogen eller ringe grad at kunne relateres til amtskommunerne.

#### Spm. nr. S 1141

Til socialministeren (26/2 02) af:

**Karen J. Klint** (S):

»I hvor stort et omfang forventer ministeren, at merbevillingen til sundhedsområdet på 1,5 mia. kr. til nedbringelse af ventelister vil øge brugen af høreapparater, og kan den offentlige høreforsorg uden problemer påtage sig denne meropgave?«

#### Svar (8/3 02)

**Socialministeren** (Henriette Kjær):

Jeg har til brug for mit svar bedt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om at svare på om merbevillingen til sundhedsområdet på 1,5 mia. kr. vil øge brugen af høreapparater, og om den offentlige høreforsorg kan påtage sig denne opgave.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har hertil oplyst, at merbevillingen på 1,5 mia. kr. til sygehusvæsenet sigter imod at reducere ventetiderne, herunder på høreapparatbehandling – ikke at øge brugen af høreapparater. Høreapparatbehandling tildeles efter faglige kriterier, der ikke burde påvirkes af, om ventetiden er kortere eller længere.

Det kan dog ikke afvises, at de nuværende lange ventetider kan føre til, at hørehæmmede, der kunne have god gavn af et høreapparat, i praksis ikke får det. Dette er kun et yderligere argument for at bringe ventetiderne ned.

Hverken jeg eller Indenrigs- eller Sundhedsministeriet har noget grundlag for at skønne over, hvor mange patienter der skal behandles for at nå mere rimelige ventetider på dette område end nu, men det vil utvivlsomt blive en udfordring for den offentlige høreforsorg. Derfor lægger regeringen også vægt på det bidrag, de godkendte, private høreapparatleverandører kan yde. Dette er netop baggrunden for mit lovforslag om at hæve tilskuddet til privat høreapparatbehandling fra 3.000 til 5.000 kr.

#### Spm. nr. S 986

Til økonomi- og erhvervsministeren (18/2 02) af:  
**Bodil Kornbek** (KRF):

»Hvordan vil regeringen ad frivillighedens vej f.eks. gennem forsyningselskabernes oplysning om energibesparelser eller ved at inddrage Elsparefondens virkemidler øge udbredelsen af solvarme?«

#### Begrundelse

Det fremgår af betækningsbidraget fra V, K, DF, CD og Kim Behnke til L 154 (folketingsåret 2000-2001) om pligt til solvarme, at »mindretallet mener, at lovforslagets formål at øge udbredelsen af solvarmeanlæg kunne være opnået ad