

[Justitsministeren]

dighed have opmærksomheden henvendt på de særlige politimæssige problemer på Grønland.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at det gennem flere år har været en fast tradition, at politimesteren i Grønland almindeligvis et par gange om året har haft drøftelser med såvel rigspolitichefen som ministeriet vedrørende den politimæssige betjening af Grønland. Ved de seneste møder i justitsministeriet har endvidere deltaget repræsentanter for Grønlands Politiforening. Det er ministeriets opfattelse, at man netop på disse møder har løst en række konkrete problemer.

Jeg kan til slut tilsige min fulde støtte til det nævnte arbejde, og jeg vil i gørligt omfang medvirke til at forbedre den politimæssige betjening af Grønland.

Spm. nr. 461

Til *indenrigsministeren* (16/1 81) af:

Birthe Nielsen (SF):

»Vil ministeren oplyse folketinget om, hvilke erfaringer og vurderinger der ligger til grund for, at sundhedsstyrelsen har indført et cirkulære, der indebærer, at man nu kan behandle »hyperaktive« børn med amfetamin og tilsvarende afhængighedsskabende psyko-farmaka?»

Begrundelse

I et tidligere amfetamincirkulære fra sundhedsstyrelsen af 18. december 1972 overvejede man et totalt forbud mod amfetaminpræparater og indskærpede landets læger, at sundhedsstyrelsen anså det for særdeles risikabelt at ordinere amfetamin eller tilsvarende stoffer til patienter, medmindre de pågældende led af narkolepsi (unaturlige søvnanfald) og diagnosen var stillet af en specialkyndig læge.

I det nye cirkulære af 15. juni 1980 optræder »hyperkinetisk syndrom«, populært kaldt »hyperaktivitet«, hos børn side om side med narkolepsi. Desuden kræves der ikke længe, at barnet skal undersøges af en specialist.

Der hersker desuden i både danske og internationale fagkredse stor usikkerhed om, hvad »hyperaktivitet« hos børn dækker over. Diagnosen er helt elastisk.

Sundhedsstyrelsen har desuden i 1978 udtalt, at amfetamin til overaktive børn i Dan-

mark slet ikke kunne komme på tale. Fra fagligt hold har man endvidere udtalt, at man har ringe kendskab til langtidsvirkningerne af behandlingen, men at nogle af de øjeblikkelige virkninger er nedsat appetit, problemer med væksten og søvnforstyrrelser.

Accepterer man, at »hyperaktivitet« hos børn er en gyldig diagnose, som automatisk medfører amfetaminbehandling, så risikerer man, at flere og flere børn står i fare for at blive spist af med medikamenter. Og man vil i stigende grad se bort fra de samfundsmæssige, sociale og familiemæssige forhold, som ofte er årsagen til forstyrrede og urolige børn, så vi får en uhyggelig form for symptombehandling.

Besvarelse (21/1 81):

Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):

I sundhedsstyrelsens cirkulære af 15. juli 1980 er diagnosen »hyperkinetisk syndrom« medtaget som en mulig indikation for behandling med centralstimulerende lægemidler. Dette er imidlertid ifølge sundhedsstyrelsen udelukkende sket for at bringe cirkulærets bestemmelser à jour med den faktiske udvikling i praksis. Behandling af børn med hyperkinetisk syndrom med centralstimulerende lægemidler er foregået her i landet i mange år, men ikke i stort omfang. At denne diagnose nu er medtaget i cirkulæret, er derfor kun en stadfæstelse af en rent faktisk gældende lægelig praksis.

Der er heller ikke – som anført i begrundelsen for spørgsmålet – tale om, at diagnosen »hyperkinetisk syndrom« automatisk medfører amfetaminbehandling. Tværtimod har sundhedsstyrelsen foranlediget af den opståede tvivl om forståelsen af cirkulæret på dette punkt i en meddelelse af 15. december 1980 til samtlige landets læger m. fl. præciseret, at der med udsendelsen af det pågældende cirkulære *ikke* har været tale om en liberalisering fra sundhedsstyrelsens side, hverken i relation til indikationsområdet eller vedrørende behovet for forudgående specialistundersøgelse.

For så vidt angår spørgsmålet om forudgående specialistundersøgelse er det sundhedsstyrelsens principielle opfattelse, at man så vidt muligt ikke skal fastsætte regler for, hvorledes læger skal behandle bestemte sygdomme, men at den enkelte læge vælger,