

[Indenrigsministeren]

slet ikke alene med den opfattelse her i landet.

Sundhedsstyrelsens registreringsnævn mener fortsat, at der er et behov for præparatet til kvinder, hvor anden svangerskabsforebyggende behandling ikke er mulig eller hensigtsmæssig. Sundhedsstyrelsen har derfor tilkendegivet, at den ikke mener, der er anledning til at slette Depo-Provera af specialitetsregistret.

Jeg må altså, efter hvad sundhedsstyrelsen har oplyst over for indenrigsministeriet, konstatere, at de danske sundhedsmyndigheder har været opmærksomme på de særlige forhold omkring brugen af præparatet Depo-Provera, men at man efter en nøje vurdering ikke har ment, at det burde forbydes her i landet.

Uden at indenrigsministeriet har mulighed for at gå ind i en vurdering af sagens mere videnskabeligt prægede lægelige og farmaceutiske aspekter, må jeg nok have lov til at sige, at lægemiddelkontrollen i USA og Danmark udføres af hver sine nationale myndigheder, og der er derfor ikke noget mærkeligt i, at de af og til kan komme til forskellige resultater med hensyn til, om et præparat findes forsvarligt eller knap nok.

Tyroll (VS):

Som sagt var der tale om, at det heller ikke i Sverige er indregistreret som et præventivt middel. Jeg synes nok, der måske kunne være nogle relationer imellem Danmark og Sverige på det sundhedsmæssige område.

Jeg synes, det kunne være af interesse at få nøjere belyst, hvad det er for en praksis, der udfoldes, hvor man konkret bruger disse midler, hvad det er for 2.000 kvinder, der er udsat for denne behandling. Jeg håber, ministeren vil være behjælpelig med at få belyst bl. a., i hvilket omfang præparatet bruges på vores institutioner herhjemme over for åndssvage, hvor der trods alt må være mulighed for at skabe en sådan personalemæssig dækning, at det ikke er nødvendigt at bruge et præparat, der altså er mistanke til.

Desuden kunne det da være rart at få belyst, hvorfor man ikke i de retningslinjer, man har givet i Danmark i Lægemedelinformations skrifter, gør opmærksom på, at fabrikanten selv fremhæver, at præparatet ikke bør gives til unge kvinder, der ikke har født.

Og er det i øvrigt sådan, at man i Danmark giver præparatet til unge kvinder, der ikke har født? Det kunne jeg godt tænke mig at vide. Denne begrænsning fremgår i hvert fald ikke af Lægemedelkataloget. Hvilke overvejelser ligger der til grund for, at Lægemedelkataloget anbefaler Depo-Provera til kvinder, der lige har født, når det er bekendt, at der overføres nogle stoffer via modermælken til barnet, som kan give alvorlige problemer for barnets udvikling?

Det er nogle spørgsmål, som trænger til at blive nøjere belyst, og hvis ikke ministeren umiddelbart er i stand til at belyse dem her i spørgetiden, vil vi følge dem op gennem spørgsmål i kommunaludvalget, så vi nøjere kan få belyst, hvilken praksis man egentlig følger, og hvorfor man ikke har holdt sig til de anvisninger, som er givet af fabrikanten.

Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):

Hr. Tyroll vil sikkert forstå, at når der stilles en række supplerende spørgsmål, som jeg overhovedet ikke har haft mulighed for at forberede besvarelsen af, har jeg heller ikke mulighed for at svare i dag. Men jeg svarer naturligvis gerne på supplerende spørgsmål, og jeg beder derfor om at få dem.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. 715

25) Til *indenrigsministeren* af:

Hans Jørgen Holm (V):

»Kan ministeren bekræfte, at der pågår forhandlinger mellem regeringen og forligspartierne om en nedsættelse af den amtskommunale grundskyld til under 15 promille for skatteåret 1982?«

Skriftlig begrundelse

Formanden for folketingets landbrugsudvalg, den radikale Ole Vig Jensen, har over for Sjællands Tidende den 26. februar oplyst, at der forhandles om en nedsættelse af amtsgrundskylden til mellem 10 og 15 promille. Det forekommer derfor besynderligt, at hverken indenrigsministeren eller noget andet medlem af regeringen fandt anledning til at besvare spørgsmålet fra venstres ordfører desangående (Folketingstidende 1980-81, sp. 7090) under debatten ved 2. behandling af