

Svar (31/1 90):

Trafikministeren (Knud Østergaard):

Indledningsvis vil jeg gerne understrege, at det beløb, som i den nye DSB-aftale planlægges anvendt til driftsformål, er nøjagtig det samme, som indgår i den vedtagne finanslov for 1990.

Med hensyn til det interne notat, som spørgeren henviser til, kan jeg oplyse, at det er fra 1985, at det er udarbejdet af »menige« planlæggere i DSB til eget brug, og at det ikke var kendt af DSBs direktion eller mig før omtalen i dagbladet Information for nylig.

Notatet dokumenterer ikke, at det kan lade sig gøre at halvere DSBs driftsomkostninger i løbet af 10-15 år. Men det udpeger omkostningshalvering over en længere årrække som et ikke helt utænkeligt mål, hvis en række forskellige tiltag gennemføres og lykkes og en række betingelser om øgede handlemuligheder for DSB opfyldes.

De moderniserings- og rationaliseringsaktiviteter, som foregår i DSB, foregår bl.a. på de områder og med de metoder, som skitseres i notatet.

De tanker og ideer, som notatet behandler, er i ganske god overensstemmelse med en række af DSBs moderniserings- og rationaliseringsaktiviteter. Aktiviteterne førte sidste år til en reduktion af DSBs personaleforbrug med ca. 750 årsværk. Yderligere 1.700 + konsekvenser af den kommende arbejdstidsforkortelse spares over årene 1990-93.

Dette arbejde med at nedbringe driftsomkostningerne understøttes af den 4-årige aftale om DSB. Med denne aftale tages bl.a. stilling til omfanget af de investeringer, DSB skal gennemføre for at modernisere og rationalisere.

At der skal investeres i ny teknologi for at muliggøre rationaliseringer, er ingen nyhed. Det fremgik således også af det i Information omtalte notat.

Jeg kan tilføje, at aftalen om DSB – i modsætning til 1985-notatet – bygger på en omfattende kulegravning af DSBs økonomi gennemført af Finansministeriet og DSB i fællesskab.

Spm. nr. S 413

Til *sundhedsministeren* (25/1 90) af:

Ingrid Rasmussen (S):

»Vil ministeren kommentere artiklen i Jyllands-Posten den 23. januar 1990 vedrørende åbningen af et privathospital i Gram samt forholde sig til det rent sundhedsmæssige perspektiv ved anvendelse af EDTA-behandlinger ved åreforkalkning?«

Svar (30/1 90):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Der er ikke i lovgivningen noget forbud mod oprettelse af private betalingshospitaller. Behandling med EDTA mod åreforkalkning, som efter artiklen i Jyllands-Posten ønskes iværksat på et privathospital i Gram i Sønderjylland, er ikke anerkendt af Sundhedsstyrelsen. Efter Sundhedsstyrelsens opfattelse foreligger der ikke videnskabelig dokumentation for effekten af denne behandling.

Der er imidlertid ikke noget grundlag for at forbyde behandling med EDTA mod åreforkalkning. EDTA er et registreret lægemiddel, der traditionelt anvendes som lægemiddel mod forgiftning med tungmetaller. Der er ikke registreret bivirkninger ved forskriftsmæssig brug af stoffet.

Som oplyst i min besvarelse af spørgsmål nr. S 414 er der for nylig iværksat klinisk afprøvnings i Danmark til belystning af effekten af EDTA. Jeg er ikke bekendt med, hvornår resultatet af denne afprøvnings forventes at foreligge.

Spm. nr. S 414

Til *sundhedsministeren* (25/1 90) af:

Ingrid Rasmussen (S):

»Vil ministeren oplyse, om stoffet EDTA af Sundhedsstyrelsen er anerkendt som forebyggende behandlingsstof over for åreforkalkning, og hvorledes eventuelle behandlingsresultater lægeligt vurderes, samt oplyse et prisoverslag på en behandlingsrække med stoffet EDTA?«

Svar (30/1 90):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende, som jeg kan henholde mig til:

»EDTA er ikke af Sundhedsstyrelsen anerkendt som behandlingsstof over for åreforkalkning. Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at EDTA-behandling af visse kredsløbssygdomme anvendes i flere lande og i de senere år også