

[Tom Behnke]

affald og deponere det i et sikret tørdepot, indtil man er i stand til at rense det.

Svar (11/4 94):

Miljøministeren (Svend Auken):

Jeg har forelagt spørgsmålet for Miljøstyrelsen, som har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»Snesere Losseplads er et registreret affaldsdepot, og Miljøstyrelsen skal derfor godkende og finansiere afværgeforanstaltningerne.

Storstrøms Amt er ved at uddybe vurderingen af, hvilke afværgemodeller der kan tages i anvendelse. Miljøstyrelsen har derfor endnu ikke taget stilling til, hvilken afværgemodel der vil være bedst egnet i den konkrete sag.

Miljøstyrelsen kan dog oplyse, at det ofte vil være nødvendigt at oppumpe forurenede grundvand fra et område for at sikre mod forurening af endnu rent grundvand i naboområderne. Dette er en mulig løsningsmodel for Snesere Losseplads. Vurderingen af en sådan afværgepumpning omfatter også, at der tages stilling til, om det forurenede grundvand skal renses inden udledning.

En afværgeforanstaltning baseret alene på opgravning af 60.000 m³ affald ville næppe løse problemerne effektivt ved Snesere; dels bortgraves såvel »uproblematisk« som problematisk affald, dels håndteres grundvandsforureningen uden for depotet ikke.«

Spm. nr. S 899

Til *sundhedsministeren* (22/3 94) af:

Jan Køpke Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, om han snarest vil tage initiativ til at ændre lægeloven, således at akupunktører ikke længere vil høre ind under lægeloven, såfremt de udtalelser, en overlæge i Sundhedsstyrelsen i flere medier er citeret for, om akupunkturs farlighed er korrekte?«

Begrundelse

En overlæge fra Sundhedsstyrelsen er i flere medier citeret for at have udtalt, at såfremt de nåle, man anvender i akupunktur, ikke bliver stukket længere ind i huden end 10 mm, er der ingen risiko ved behandlingen.

Såfremt dette udsagn er korrekt, mener spørgeren, at regeringen snarest bør tage initi-

ativ til at sikre, at akupunktører opnår de lettest mulige arbejdsbetingelser under hensyn til, hvad der er sundhedsmæssigt forsvarligt.

Svar (6/4 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg har den 30. juni 1993 besvaret et tilsvarende spørgsmål, nemlig spørgsmål nr. 133 (alm. del – bilag 341) sygdom, sygdomsbehandling.

Sundhedsministeriet har på daværende tidspunkt til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

Sundhedsstyrelsen har udtalt følgende:

»Det er ifølge lægelovens § 25, stk. 2, ikke tilladt for en person, der ikke har autorisation som læge eller anden i lovgivningen særlig adkomst, at foretage operative indgreb.

Højesteret har ved 3 domme (UFR 1978, s. 926, UFR 1981, s. 825 og 829) på baggrund af udtalelser fra Retslægerådet udtalt, at akupunktur med nåle må anses for at være et operativt indgreb omfattet af lægelovens § 25, stk. 2, i det omfang indgrebet sker som led i sygdomsbehandling, hvorunder regnes tobaksafvænnning og vægtreducing.

Indstiksybden ved akupunktur varierer fra få millimeter til 5 cm, og de komplikationer, der kan opstå i forbindelse med akupunktur ved nåleindstik, kan bestå i mekaniske organskader og infektioner.

Fra udlandet er rapporteret enkelte komplikationer ved dybe indstik i form af pneumothorax (luft i hulrummet mellem lunge- og brystvæg), karlæsioner – hos patienter i behandling med blodfortyndende medicin med fatal virkning til følge – samt nervelæsioner. I Danmark er der set meget få skader ved behandling med nåleakupunktur.

Risikoen ved behandlingen med nåleakupunktur må anses for minimal, specielt ved indstik på under 5-10 mm og ved iagttagelse af elementære hygiejniske forholdsregler.

Sundhedsstyrelsen finder ikke ud fra de erfaringer, der er gjort, at kunne påvise alvorlige betænkeligheder ved at ændre reglerne på området i retning af en lempelse i adgangen til at udføre nåleakupunktur i den anførte punktdybde.

Samtidig ville Sundhedsstyrelsen blive fritaget for at behandle en række sager, hvor lægfolk benytter akupunktur, og hvor det kan væ-