

Folketinget går herefter over til næste sag på dagsordenen.«

(Dagsordensforslag nr. D 33).

Formanden:

Der er nu fremsat følgende forslag om motiveret dagsorden: (Se ovenfor). Dette forslag indgår herefter i forhandlingen.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Fru Kirsten Jacobsen har fået det, hun har bedt om: at få at vide, hvilket grundlag vi handler på. Og det grundlag er så det, der bliver sået tvivl om, og debatten handler vel så egentlig om, hvorvidt det, vi har sat i gang, fungerer godt nok, selv om vi har styrket det. Der er ingen grund til ikke at tage debatten sagligt og seriøst.

Fru Kirsten Jacobsen er også vidende om, at der på det her område er en hel del sager i gang: Rigshospitalet skal sammen med Kammeradvokaten kigge på forholdene dér omkring udviklingen af cementen. Der er spørgsmålet om, hvorvidt amterne lægger sag an. Der er spørgsmålet om, hvorfor de kliniske forsøg ikke bliver sat i gang i Erhvervsfremme Styrelsen; det er jo også interessant. Så har jeg bedt Lars Nordskov Nielsen om at undersøge Sundhedsstyrelsens rolle. Og endelig er der jo af Jørgen Jacobsen anlagt en lang række sager. Så man kan ikke sige, at der ikke sker noget på det her område.

Og så tror jeg, fru Kirsten Jacobsen tog fejl, for man kunne selvfølgelig have lavet det kliniske forsøg her. Spørgsmålet er så, hvorfor det ikke er sket, og svaret har ikke spor med EU at gøre. Det skal man gøre ifølge det videnskabetiske komitéssystem, og der var også sat penge af til det. Spørgsmålet er så: Hvorfor bliver det ikke gjort? Og jeg vil love fru Kirsten Jacobsen, at jeg vil gøre alt, hvad jeg kan, for at få det oplyst.

Så er der spørgsmålet om medicinsk udstyr, og dér må man nok herinde i debatten tage ordentlig fat og oplyse, at det jo er problematisk, når vi i denne periode etablerer egne regler, 3½ år før vi skal gøre det. For at være sikker på at samle spørgsmålet op: Jeg havde samme overvejelser som fru Kirsten Jacobsen om, hvorfor vi ikke laver nogle nationale regler. De regler, som jeg nævner her, er dem, der kommer til at ligne dem, som man i 1998 vedtager i EU, så vi er ikke helt ude på Herrens mark. Og det, der gælder på området nu, er lov om produktansvar.

Så er der endelig spørgsmålet om operationerne, og der er det jo sådan – det ved vi – at

nogle hospitaler har opereret med godt resultat, og det er vel lige så interessant. Var det så visitationen, var det protesen, eller hvad var det, der skete på de hospitaler, hvor det ikke gik godt?

Summa summarum: Vi har en række patienter, som er blevet fejlbehandlet, og det er så dybt beklageligt, som det kan være. Og jeg går ud fra, at når de sager, som jeg lige har ridset op, er afklaret, er vi kommet nærmere en løsning på problemet og kan så indbygge metoder, så det ikke gentager sig. Det er jo ikke mit ønske, at det skal gentage sig.

(Kort bemærkning).

Kirsten Jacobsen (FP):

Men sundhedsministeren kan altså ikke slippe om det ved at sige, at vi har fået det, vi har bedt om. Når man får lov til at begrunde forespørgslen, så ved sundhedsministeren lige så godt som jeg, at man stiller en masse konkrete spørgsmål. Det gjorde jeg også, og dem kom der ikke svar på i ministerens tale, der var en opremsning af den gældende tilstand.

Jeg har da ikke sagt, at kliniske forsøg ikke kan gennemføres i Danmark. Det er jeg da helt klar over de kan. Det, jeg sagde, var, at det regelsæt, man har i Sverige omkring kliniske forsøg, ville man ikke kunne gennemføre i Danmark på grund af EU-reglerne, og hvis det ikke er sandt, vil jeg gerne have, at sundhedsministeren går op og belærer mig om det modsatte. Det, jeg var forarget over, var, at EU skulle bestemme, hvordan kliniske forsøg skulle gennemføres i Danmark.

Og vi kan som politikere altså ikke undslå os for at tage stilling til, om reglerne på det her område er gode eller dårlige, ved at henvise til alle mulige andre, der beskæftiger sig med sagen.

(Kort bemærkning).

Bruno Jerup (EL):

Grunden til, at jeg går op på det her tidlige tidspunkt i debatten, er sundhedsministeren, som jo opregnede, hvad der er i gang på det her område. Hun nævnte fire ting, og én af dem var det udvalg, hun har nedsat, med Lars Nordskov Nielsen som ansvarlig. Det havde jeg også regnet med at ministeren ville nævne.

Et af problemerne i den sammenhæng er – det er i hvert fald et stort problem for Enhedslisten, og jeg tror også, det er det for et flertal i Sundhedsudvalget, men det må vi jo høre om lidt – at