

ske og nordiske konklusioner, for det synes jeg faktisk skal gøres.

Det er også muligt, at der har været taget andre produkter i brug til hofteoperationer på samme lemfærdige måde som med Boneloc-cementen – f.eks. har en sag fra Aalborg været omtalt her i dag – og Enhedslisten håber, at det vil blive afdækket, hvorvidt det er tilfældet.

Når Boneloc-sagen debatteres, er det også vigtigt at sætte fokus på den økonomiske side: Hvilken rolle spillede Erhvervsfremme Styrelsen f.eks.? Er det almindeligt, at der ydes penge til afprøvning af et produkt, uden at nogen kontrollerer, om pengene bliver brugt til det rette formål? Og er det almindeligt, at danske læger, der forsker på offentlige sygehuse, kan tage resultatet af deres forskning med sig som i tilfældet med Boneloc, tage patent på produktet og i sidste ende tjene styrkende med penge ved at indkøbe et produkt fra deres eget firma til brug på det offentlige sygehus, hvor de er ansat? Er det virkelig almindeligt?

For hvis det er det almindelige billede af virkeligheden i det danske sundhedsvæsen, kan patienterne jo i realiteten aldrig været sikre på, om den behandling, de får, er den optimale eller bare er den, der giver den behandlende læge det største økonomiske afkast.

Vi kræver ikke, at læger skal være ufejlbarlige, for det ville være urealistisk, men Folketinget kan og skal stramme lovgivningen, så der ikke kommer en sammenblanding af lægefaglige og økonomiske interesser, for det skader patienterne, og det har vi set et klart eksempel på i denne sag.

Men det er vigtigt for både sundhedspersonalet og patienterne, at der aldrig kan sås tvivl om, hvorvidt den behandling, der ydes, er den sundhedsfagligt optimale og ikke den økonomisk optimale for lægens egen pengepung.

Hele Boneloc-sagen er en skamplet på det danske sundhedsvæsen, og kun åbenhed og tilbundsående undersøgelser kombineret med en stramning af diverse regelsæt, så gentagelsestilfælde undgås, og en eller anden kompensation til patienterne kan være med til at rense den plet væk.

Så vil jeg til slut sige, at vi i det væsentlige kan støtte det dagsordensforslag, som er fremsat af fru Kirsten Jacobsen, og vil stemme for det, hvis det kommer til afstemning før det dagsordensforslag, som nu stilles af Enhedslisten:

Forslag om motiveret dagsorden

»Idet Folketinget konstaterer, at udviklingen omkring behandlingen af hoftepatienter i Danmark ikke har været håndteret på en acceptabel måde, pålægges regeringen

- at stramme reglerne for ibrugtagning af medikoteknik/medicinsk udstyr, så produkterne fremover er afprøvet og godkendt før den generelle ibrugtagning,
- at reglerne præciseres, så patienterne altid får den fulde information i form af et skriftligt notat og en personlig samtale om et givet medikoteknisk produkts mulige og kendte bivirkninger og mulige alternativer til produktet,
- at der udarbejdes regler, der sikrer, at sundhedsvæsenets faglige interesser ikke blandes sammen med lægers økonomiske interesser, og
- at tage kontakt til sundhedsmyndighederne i de lande, hvor man fortsat anvender Boneloc for at informere om de danske konklusioner vedrørende produktet.

Herefter går Folketinget over til næste sag på dagsordenen.«

(Dagsordensforslag nr. D 35).

Anden næstformand (Henning Grove):

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

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Med hensyn til spørgsmålet om henvendelsen til andre lande vedrørende Boneloc kan jeg oplyse, at jeg den 22. november bad Sundhedsstyrelsen om at overveje, hvordan spørgsmålet kunne løses. Og Sundhedsstyrelsen har oplyst, at firmaet, da det trak cementen tilbage fra det danske marked i april 1995, samtidig underrettede alle distributører i udlandet om baggrunden for, at distributionen var standset.

Og jeg har nu pålagt Sundhedsstyrelsen at orientere de lande, der har importeret Boneloc-hoftecement om, at cementen siden april 1995 har været trukket tilbage fra det danske marked efter forlydender om en forhøjet løsningsfrekvens. Og dette element af Sundhedsstyrelsens behandling af Boneloc-sagen kommer til at indgå i Lars Nordskov Nielsen-undersøgelsen.

Og med hensyn til spørgsmålet om udformning af regler, der forhindrer sammenblanding