

Spm. nr. S 488

Til trafikministeren (17/11 97) af:

Brian Mikkelsen (KF):

»Hvor mange køreprøver er blevet afholdt hos AMU fordelt på de forskellige kørekortskategorier?«

Svar (24/11 97)

Trafikministeren (Bjørn Westh):

Til brug for besvarelsen har jeg anmodet Arbejdsministeriet om en udtalelse.

Jeg skal derfor vende tilbage til spørgsmålet, så snart denne udtalelse foreligger.

Spm. nr. S 489

Til trafikministeren (17/11 97) af:

Brian Mikkelsen (KF):

»Hvor mange køreprøver er blevet afholdt hos bilinspektionerne i Holbæk, Kalundborg og Slagelse i 1996 og de første tre kvartaler i 1997?«

Svar (24/11 97)

Trafikministeren (Bjørn Westh):

Til brug for besvarelsen har jeg anmodet Statens Bilinspektion om en udtalelse.

Jeg skal derfor vende tilbage til spørgsmålet, så snart denne udtalelse foreligger.

Spm. nr. S 507

Til sundhedsministeren (19/11 97) af:

Poul Nødgaard (DF):

»Hvilket skøn kan ministeren give over udgifterne til epileptikeres medicinudgifter, og hvor meget vil det betyde i merudgifter for det offentlige, hvis denne medicin gøres gratis for brugerene?«

Svar (1/12 97)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Lægemiddelstyrelsen har overfor mig oplyst, at i behandlingen af epilepsi anvendes primært medicin, hvis hovedindikation er epilepsi. I mindre omfang anvendes medicin, der ikke har epilepsi som eneste indikation. Valg af præparat til behandling af epilepsi afhænger af anfaldstypen. Diagnosen og den efterfølgende behandling er klassificeret og bestemt på baggrund af kliniske og elektroencefalografiske undersøgelser. Som oftest behandles epileptikere med et enkelt lægemiddel efter typisk at have gennemprøvet et spektrum af antiepileptika.

Lægemiddelstyrelsen har endvidere oplyst, at det samlede salg af antiepileptika til privatpersoner udgjorde i 1996 176,5 mio. kr. Sygesikringstilskuddet udgjorde 128,6 mio. kr. Herudover blev der ydet kommunale tilskud med ca. 20 mio. kr. Patienternes egenbetaling beløb sig til ca. 28 mio. kr. svarende til 16 % af de samlede udgifter.

Lægemiddelstyrelsen anslår på denne baggrund, at det offentliges merudgifter til behandling af epileptikere ville beløbe sig til ca. 30 mio. kr. årligt, hvis epilepsimedicin gøres gratis. Skønnet bygger alene på forbruget af antiepileptika, d.v.s. lægemidler hvis primære indikation er behandling af epilepsi. Skønnet er endvidere baseret på salg af antiepileptika fra de private apoteker i 1996; der er ikke forsøgt taget højde for den stigning i salget, som kan indtræffe, hvis medicinen bliver gratis for patienterne.

Lægemiddelstyrelsen har supplerende oplyst, at medicin, hvis hovedindikation er epilepsi, har tilskud på 74,7 pct.

Jeg kan i øvrigt tilføje, at det af regeringen nedsatte Medicinudvalg bl.a. skal vurdere muligheden for at omlægge medicintilskudsordningen, således at tilskuddet især tilgodeser personer med et stort behov for medicin.

Spm. nr. S 508

Til sundhedsministeren (19/11 97) af:

Poul Nødgaard (DF):

»Vil ministeren udforme en generel redegørelse for medicintilskuddene, således at det fremgår,