

følge af dårligt blodomløb tragiske. Det er dybt foruroligende, at der finder amputationer sted i over halvdelen af de tilfælde, hvor patienten i stedet kunne være opereret, og det vil være indlysende, hvis Sundhedsstyrelsen indskærper over for lægerne, at alle andre muligheder skal afprøves inden en amputation. Spørgeren er af den opfattelse, at også EDTA-metoden, skal bruges.

Ministeren bedes i svaret oplyse, om der er nye forskningsresultater på området, der gør, at Sundhedsstyrelsen skifter standpunkt med hensyn til tilskud til EDTA-metoden. Der henvises i øvrigt til artikel i Berlingske Tidende den 21. november 1997.

#### Svar (4/12 97)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

En fagligt forsvarlig besvarelse af spørgsmålet forudsætter en nærmere undersøgelse af tal materialet fra artiklen i forhold til den nævnte rapport fra Sundhedsstyrelsen, idet det skønnes, at tallene ikke umiddelbart kan sammenlignes. En sådan undersøgelse har ikke kunnet foretages inden for fristen af et § 20-spørgsmål.

Jeg vil vende tilbage til spørgeren, når der foreligger yderligere oplysninger.

Jeg kan endvidere oplyse, at der ikke foreligger nye forskningsresultater på området, der gør, at Sundhedsstyrelsen har skiftet standpunkt med hensyn til behandling med EDTA.

#### Spm. nr. S 587

Til sundhedsministeren (27/11 97) af:

**Jan Køpke Christensen (FP):**

»Vil ministeren redegøre for sin holdning til artiklen »Nej tak til katastrofehjælp« fra Jydske Vestkysten den 27. november 1997 samt præcisere, hvorvidt ministeren mener, det er amternes opgave at sørge for, at praktiserende læger sammen med Falcks redningskorps rykker ud ved trafikuheld?«

#### Svar (4/12 97)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

De praktiserende læger er ikke overenskomstmæssigt forpligtet til at tage med Falck ud til en trafikulykke.

Den enkelte amtskommune kan som led i planlægningen af den præhospitale indsats inddrage praktiserende læger i indsatskæden. Der vil ved en inddragelse af praktiserende læger skulle indgås aftale herom med den enkelte læge, og såfremt denne ikke mener at kunne påtage sig opgaven, kan han ikke tvinges hertil.

Enkelte amtskommuner har allerede indgået aftaler med interesserede praktiserende læger, og ordningen fungerer så vidt jeg er orienteret tilfredsstillende for alle parter.

Det er efter min opfattelse en god idé at inddrage praktiserende læger i den præhospitale indsats, navnlig i områder med lange afstande til sygehus.

#### Spm. nr. S 597

Til sundhedsministeren (28/11 97) af:

**Jan Køpke Christensen (FP):**

»Hvilke lovgivningsinitiativer kan lette kommunernes muligheder for selv at etablere ambulancekørsel?«

#### Svar (5/12 97)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

I henhold til sygehuslovens regler er det amtskommunernes opgave at yde befordring med ambulance.

Ambulancetjenesten er en del af amtskommunens samlede sundhedstjeneste. Amtskommunerne kan vælge at etablere ambulancetjenesten med egne ambulancer eller ambulancer, der efter aftale stilles til rådighed af andre amtskommuner, kommuner eller private.

Kommunerne kan kun etablere ambulancekørsel, når der er indgået en aftale mellem amtskommunen og den pågældende primærkommune om, at amtskommunen køber ydelser af kommunen.

Såfremt kommunerne skulle have mulighed for selv at etablere ambulancekørsel, ville der være behov for en lovændring, således at pri-