

Spm. nr. S 1296

Til sundhedsministeren (4/9 98) af:

Thorkild B. Fransgaard (FP):

»Vil ministeren redegøre for, hvorfor Sundhedsstyrelsen har tilbageholdt oplysninger til relevante instanser herunder lægerne, om at gravide kvinder, der tager medicin mod epilepsi, risikerer at føde misdannede børn, og vil ministeren samtidig oplyse, hvilke initiativer ministeren agter at tage – dels for at placere et ansvar for fadæsen, dels for at forhindre gentagelser?«

Svar (17/9 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg må bestemt afvise, at Sundhedsstyrelsen har tilbageholdt oplysninger om de mulige bivirkninger ved epilepsimedizin under graviditet. Oplysning herom fremgår både af Lægemedielkataloget og Lægeforeningens Medicinfortegnelse, som er de kilder, læger forudsættes at benytte i forbindelse med medicinordination.

Jeg formoder, at spørgeren sigter til to dokumentationsrapporter om bl. a. svangreomsorg til specielt udsatte gravide kvinder samt graviditet og arbejdsmiljø. Disse rapporter blev ikke udarbejdet med henblik på udsendelse til alle læger, men som arbejdsmateriale for arbejdet med revision af retningslinjer for svangreomsorgen.

Sundhedsstyrelsen vil nu i et brev til alle læger indskærpe, at neurologisk speciallæge altid bør inddrages i epilepsibehandlingen af gravide. Dette brev udsendes ultimo september 1998.

Spm. nr. S 1287

Til sundhedsministeren (3/9 98) af:

Annie Lunde Hansen (CD):

»Er ministeren villig til at overveje at indføre krav om lægelig supervision og autorisation som betingelse for, at private foretagender som optikere kan arbejde med tilpasning af høreapparater?«

Begrundelse

Tiden er inde til at gøre sig alvorlige overvejelser over, hvordan man sikrer sygehusenes høreklinikker mod lukning på grund af mangel på audiologassistenter. Årsagen er de private foretagender som optikerkæder, der dræner de offentlige høreklinikker for personale. Man tilbyder den dobbelte løn, som det offentlige ikke har en jordisk chance for at konkurrere med. Fortsætter denne udvikling, kan man blive nødt til at lukke høreklinikker på sygehusene.

Efter spørgerens opfattelse må patienterne endvidere have samme sikkerhed for faglig ekspertise, uanset om man vælger at lade sig behandle inden for det offentlige eller hos en privat virksomhed. Derfor vil en rimelig løsning være krav om lægelig supervision og autorisation for private virksomheder, der tilbyder at tilpasse høreapparater.

Svar (16/9 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Antallet af patienter, der henvises til landets audiologiske afdelinger har gennem de senere år været markant stigende. Dette har været en medvirkende årsag til, at ventetiderne til høreprøve og tilpasning af høreapparat i øjeblikket er særligt lange.

I lyset af de lange ventetider overvejer regeringen for øjeblikket hvilke funktioner inden for høreomsorgen, der kan varetages af andre end de audiologiske afdelinger. Det overvejes i den forbindelse nøje, hvordan kvaliteten i høreapparatbehandlingen sikres bedst muligt, herunder hvilke fagpersoner og hvilke former for apparatur, der må indgå i forløbet.

Udover drøftelser i regeringen behandles spørgsmålet sideløbende dels i et udvalgssamarbejde mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Foreningen af Speciallæger, dels i en særlig arbejdsgruppe under Socialministeriet.

Jeg forventer på den baggrund, at regeringen inden længe vil fremkomme med et udspil, der kan medvirke til at nedbringe ventetiderne på området, og som samtidig tager de nødvendige hensyn til kvaliteten i høreapparatbehandlingen.