

under er prioriteret tværdisciplinær forskning i risikovurdering og i de etiske og juridiske aspekter af bioteknologi. Forskningsforum vil snarligt indkalde ansøgninger til aktiviteter på det nævnte felt, således at projekter kan iværksettes fra begyndelsen af 1999.

Med henblik på en videreførelse af Center for Etik og Rets aktiviteter på dette felt har jeg opfordret Centerets ledelse til at være opmærksom på de nævnte støttemuligheder.

Spm. nr. S 285

Til forskningsministeren (28/10 98) af:

Søren Kolstrup (EL):

»Hvordan er fordelingen af ressourcer inden for den sundhedsvidenskabelige forskning mellem behandlingsområdet og den forebyggende forskning?«

Begrundelse

I Universitetsavisen den 22. oktober 1998 refereres undersøgelser fra Sundhedsministeriet, der siger, at forskning i behandlingsområdet har en klar overvægt i form af dygtige og kompetente læger, mens forskning i forebyggelse og sundhedsfremme står langt tilbage.

Spørgeren ønsker en oversigt over midlerne og forsker/forskningsressourcernes fordeling mellem de to områder inden for den sundhedsvidenskabelige forskning.

Svar (10/11 98)

Forskningsministeren (Jan Trøjborg):

Udarbejdelsen af forskningsstatistikken baseres på oplysninger fra de forskningsudførende enheder. Inden for sundhedsvidenskab indhentes oplysninger fordelt på 6 fagområder: Bio-medicin, laboratoriefag – klinisk lægevidenskab – samfundsvidenskab – odontologi – farmaci, farmakologi – øvrig sundhedsvidenskab. Forskning på behandlingsområdet henholdsvis forebyggelsesforskning er indeholdt i disse 6 fagområder, men kan ikke entydigt udskilles. Der eksisterer derfor ikke en opgørelse af fordelingen af forskningen mellem disse.

NASTRA-betænkningen (nr. 1284) fra 1995 rummer heller ikke opgørelser for ovennævnte to delområder af den sundhedsvidenskabelige forskning.

Statens Sundhedsvidenskabelige Forskningsråd (SSVF) foretager en opgørelse af rådets ordinære bevilling og den såkaldte NASTRA-bevilling på underområder. SSVF har oplyst, at der er støttet projekter inden for forebyggelsesforskning med 7.8 mio.kr. i 1998 og forskning i behandlingsmetoder med ca. 6.7 mio. kr. i 1998. Forskningsrådenes andel af de samlede FoU-bevillinger inden for sundhedsområdet udgjorde i 1995 ca. 5% af de samlede FoU-udgifter til sundhedsvidenskab, der beløb sig til 2.155 mio.kr.

Jeg kan supplerende oplyse, at der jvf. Finanslov 1998 i 1998 er afsat 30 mio.kr. til programmet »Sundhedsfremme og forebyggelsesforskning«. Disse midler forvaltes af forskningsrådene og er under udmøntning.

Spm. nr. S 286

Til forskningsministeren (28/10 98) af:

Søren Kolstrup (EL):

»Hvor meget af den sundhedsvidenskabelige forskning inden for behandlingsområdet er eksternt finansieret, og hvor meget af den forebyggende forskning er eksternt finansieret?«

Begrundelse

Spørgeren ønsker på baggrund af en artikel i Universitetsavisen den 22. oktober 1998 en oversigt over den eksterne finansiering af henholdsvis behandlingsområdet og den forebyggende forskning inden for den sundhedsvidenskabelige forskning. Samtidig ønsker spørgeren en oversigt over, hvilke typer af ekstern finansiering der er tale om.

Svar (10/11 98)

Forskningsministeren (Jan Trøjborg):

Finansieringens opdeling på eksterne henholdsvis interne midler er en del af de oplysninger, der indhentes til forskningsstatistikken. Men andelen af intern og ekstern forskningsfinansie-