

Ved denne bedømmelse kan vejbestyrelsen tage såvel konkrete som generelle færdselssikkerhedsmæssige hensyn, og der kan således f.eks. ved det overordnede vejnet lovligt lægges vægt på, om den pågældende facilitet må forventes at medføre en forøgelse af trafikken til anlægget, der ikke er en naturlig følge af anlæggets funktion som trafikantservice for den gennemgående trafik.

Spm. nr. S 450

Til sundhedsministeren (13/11 98) af:

Yvonne Herløv Andersen (CD):

»Vil ministeren oplyse, hvorvidt den nye kræftbehandling med stereotaktisk bestråling, der nu indføres i Århus, er af eksperimentel karakter, eller om der er tale om en almindelig behandling?«

Begrundelse

Bla. Karolinska Sjukhuset i Stockholm har nu i flere år behandlet kræftpatienter med en såkaldt stereotaktisk strålekanon. Denne behandling anses ikke længere for at være på et eksperimentelt stadium. Danske patienter, der ikke har kunnet behandles i Danmark, er derfor søgt til Sverige, men har selv måttet betale, da behandlingen af Sundhedsstyrelsen betegnes som eksperimentel. Med indførelsen af den stereotaktiske bestråling i Århus er det derfor relevant at få en tilkendegivelse af, hvilken type behandling man nu mener, der er tale om.

Svar (24/11 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at stereotaktisk strålebehandling hidtil er blevet brugt på et ret snævert indikationsområde i international sammenhæng, nemlig alene til behandling af kræftsygdomme, bl.a. metastaser og primærtumorer i hjernen.

Også Rigshospitalet er i besiddelse af stereotaktisk udstyr, og man har siden begyndelsen af 1996 brugt denne metode til behandling af kræftsygdomme i hjernen. Indtil dato har hos-

pitalet behandlet ca. 70 patienter. Anvendelse af metoden til behandling af kræftsvulster i hjernen betragtes således ikke som eksperimentel.

I Århus har man også overvejelser om at anskaffe stereotaktisk udstyr og påbegynde patientbehandling. Foruden behandling af hjernevulster har man overvejelser om at anvende metoden på en række meget forskellige kræftformer, herunder bl.a. på levermetastaser.

Sundhedsstyrelsen bekendt er det i dag kun Karolinska Sjukhuset i Stockholm, der foretager stereotaktisk strålebehandling af leverkræft. Denne behandling betragter styrelsen for nærværende som en eksperimentel behandling i forhold til reglerne om højt specialiseret sygebehandling i udlandet. På den baggrund vil også iværksættelse af stereotaktisk strålebehandling af leverkræft i Århus for nærværende blive betragtet som eksperimentel.

Sundhedsstyrelsen drøfter løbende spørgsmålet om stereotaktisk strålebehandling af bl.a. levermetastaser med en række danske specialister i leversygdomme og kræft, og disse specialister er enige i styrelsens vurdering.

Jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.

Spm. nr. S 539

Til arbejdsministeren (23/11 98) af:

Mogens Andreasen (DF):

»Vil ministeren oplyse om beløbsstørrelsen i Lønmodtagernes Dyrstidsfond, og på hvilke områder er fondsmidlerne investeret?«

Svar (27/11 98)

Arbejdsministeren (Ove Hygum):

Det fremgår af årsberetningen for 1997 fra Lønmodtagernes Dyrstidsfond (LD), at LD's aktiver i 1997 udgjorde 43,6 mia. kr. Heraf blev der investeret 14,6 mia. kr. i aktier og 25,9 mia. kr. i obligationer.

For en mere detaljeret gennemgang af LD's regnskaber, herunder investeringsområder, kan der henvises til årsberetningen for 1997, der er sendt til alle Folketingets medlemmer.