

og om informeret samtykke fra forældrene i tilknytning hertil, og om ministeren har taget eller vil tage initiativer på dette område?»

### Begrundelse

Kirkeministeriet har i cirkulære nr. 148 af 23. august 1950 fastsat, at fostre kan nedgraves på kirkegårdene efter aftale, når attest om aborten foreligger. Der foretages årligt ca. 500 provokerede aborter på fostre, hvor kvinden er gravid i mere end 12. uge. Hertil kommer antallet af spontane aborter. Det fremgår af artikel i Kristeligt Dagblad 4. februar 1999 »Flere forældre vil begrave aborter«, at der eksisterer forskellig praksis på landets sygehuse med hensyn til håndteringen af aborterede fostre. Nogle steder bliver fostre behandlet som specielt hospitalsafald - andre steder bliver fostrene kremeret, og asken nedgravet på kirkegård. Det fremgår af artiklen, at et tiltagende antal af forældre ønsker fostrene begravet. Der er desuden meget forskellige opfattelser af, om forældrene skal informeres om, hvad der sker med fosteret efter aborten.

### Svar (11/2 99)

**Justitsministeren (Frank Jensen):**

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har Justitsministeriet anmodet Sundhedsministeriet om en udtalelse.

Når Sundhedsministeriets udtalelse foreligger, vil Justitsministeriet vende tilbage til sagen.

### Spm. nr. S 1045

Til sundhedsministeren (29/1 99) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Hvad er ministerens kommentar til Amtsrådsforeningens planer om at indføre betaling for skadestuebesøg, støtter ministeren planerne, og vil betaling for skadestuebesøg blive en del af regeringens politik på sundhedsområdet?«

### Begrundelse

Det fremgår af Berlingske Tidende fredag den 29. januar 1999, at Amtsrådsforeningen i et oplæg om patientafgifter peger på, at der efter svensk model kunne indføres betaling ved besøg på skadestue.

Det er imidlertid spørgerens opfattelse, at det er et godt og rigtigt princip, at i Danmark er behandling på sygehuse gratis, herunder behandlingen på skadestuerne.

Spørgeren efterlyser ministerens kommentar til Amtsrådsforeningens planer, herunder om ministeren støtter sådanne planer. Det ønskes ligeledes oplyst, om betaling for skadestuebesøg vil blive en del af regeringens politik på sundhedsområdet.

### Svar (9/2 99)

**Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

Amtsrådsforeningen har foreslået, at der indføres brugerbetaling for skadestuebesøg. Jeg mener imidlertid, at der fortsat skal være lige adgang til behandling i sygehusvæsenet uanset den enkelte patients økonomiske formåen. Derfor kan jeg ikke støtte Amtsrådsforeningens forslag om brugerbetaling på skadestuerne.

### Spm. nr. S 1090

Til sundhedsministeren (4/2 99) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Vil ministeren tage initiativ til, at effekten af det antidepressive middel Cipramil tages op til genovervejelse?«

### Begrundelse

Det fremgår af en artikel i Jyllands-Posten tirsdag den 2. februar 1999, at der rejses tvivl om både godkendelsen og effekten af antidepressionspillen Cipramil.

Tilsyneladende var der allerede tvivl om pillens virkning ved godkendelsen i 1989, men alligevel blev pillen godkendt til brug for danske patienter. Det vurderes, at mere end 150.000 danskere bruger de nyere antidepressiver hver