

mener spørgeren ikke er korrekt, hvilket ministeren bedes bekræfte.

Svar (8/6 2000)

Miljø- og energiministeren (Svend Auken): Folketinget har ikke vedtaget, at der som en del af Ørestaden skal indgå et butikscenter.

I Lov om Ørestaden m.v. nævnes, at den nordlige del af Ørestaden skal anvendes primært til lokalisering af højere læreanstalter, forskningsinstitutioner, forskningsbaserede virksomheder, boliger og kulturelle anlæg. Den sydlige del af Ørestaden skal anvendes primært til cityorienteret erhvervsbebyggelse med mulighed for etablering af kulturelle anlæg og boliger.

I Lov om Ørestaden m.v. nævnes ikke et butikscenter, men heller ikke, at den store nye bydel ikke skulle rumme butikker. Forhold som en butiksforsyningens omfang, fordeling og udformning i form af mindre butiksområder, åbne butiksgader, butikcentre eller blandinger heraf reguleres efter planloven.

Ad.spm. nr. S 2039

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Gyda Kongsted stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 1999-2000, forhandlingerne side 6801, lød således:

Til sundhedsministeren (22/3 2000) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvad der på nuværende tidspunkt forskes i på Rigshospitalet, og som der på nuværende tidspunkt ikke allerede forskes i på andre danske hospitaler?«

Supplerende svar (26/5 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen): Det er ikke muligt entydigt at svare på hvilke forskningsaktiviteter, der er i gang på Rigshospitalet og øvrige hospitaler i Danmark. Dertil kommer, at det er forskningens karakter (biomedicinsk forskning, klinisk forskning m.v.),

dybde og kvalitet som er afgørende for forskningens anvendelighed, og ikke dens omfang eller blotte kendsgerning, at der forskes inden for et område. Det vil derfor kun sjældent føre til samme ny viden, når der på flere hospitaler forskes inden for samme sygdomsområde. Dette understreger, at det er mindre væsentligt at belyse, om der findes helt specifikke områder, der forskningsmæssigt kun er opdyrket et enkelt sted i landet og mere væsentligt at forholde sig til kvaliteten, som er afgørende for forskningsresultaternes samfundsmæssige betydning.

H:S oplyser, at Rigshospitalet i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer har særlige behandlings- og forskningsforpligtelser på nærværd 100 områder, som kun udføres på Rigshospitalet. Det eksakte tal kendes dog ikke. Kendetegnende for disse områder er bl.a., at de kræver et snævert samspil mellem flere medicinske faggrupper og specialer. Som eksempel herpå kan nævnes:

- Visse transplationer, herunder knoglemarvstransplationer, levertransplationer og lungetransplationer, kombineret hjerte- og lungetransplantation.
- Behandling af patienter med meget kort tarm.
- Behandling af patienter med hormonproducerende tumorer.
- Avanceret brandsårsbehandling.
- Behandling af sjældne handicap og sjældne sygdomme hos børn.
- Avanceret børnekirurgi.
- Neurokirurgisk behandling af epilepsi.
- Behandling af læbe-gane-spalte.

Sundhedsministeriet har undersøgt muligheden for at få belyst, hvor meget disse sygdomme udgør i henholdsvis antal patienter og omkostninger for det danske sundhedsvæsen. Det er ikke muligt at foretage en sådan opgørelse, da forskningsområderne ikke opgøres specifikt nok til formålet.

Forskning er kendetegnet ved, at den varetages af flere faggrupper i et samarbejde på tværs af afdelinger og hospitaler nationalt og internationalt. På Rigshospitalet er der etableret talrige kliniske forskergrupper, som ikke findes ved andre danske hospitaler.

Rigshospitalet huser derudover følgende særlige forskningsgrupper, som ikke findes andre steder i landet:

- Det Nordiske Cochrane Center.
- Universiteternes Center for Sygepleje- og omsorgsforskning (UCSF).
- Copenhagen Trial Unit/ Center for Klinisk