

tienten være klar over, at der er tale om et forskningsprojekt med de risici, der er forbundet med det. Jeg synes, det må være en generel grundregel for at sikre tilliden og også den danske patient, der søger behandling, at der ligger et fagligt veldokumenteret behandlingstilbud. Er der ikke det, så skal der forskning på.

Omkring spørgsmålet om Carl von Hess Hospital og samarbejdet i øvrigt: Hvis der ligger en vilje til at gå ind og lave et forskningsprojekt sammen, på Karolinska Sjukhus eller på Carl von Hess Hospital, skal vi være de første til at åbne for at skabe rammer for sådan et forskningsprojekt.

Jeg har faktisk i min tidligere stilling gjort store forsøg på at få en dialog og et samarbejde i gang med Carl von Hess Hospital, også at man går ind og får vurderet, hvad virkningen er af den behandling, der foregår. Kan vi gå ind og skabe et grundlag for at vurdere perspektivet i at lave et egentligt forskningsprojekt? Der er ved at blive lavet en opgørelse over de patienter, der er blevet behandlet på Carl von Hess Hospital med det sigte at vurdere, om der er et perspektiv i et fælles forskningsprojekt sammen med Carl von Hess om regional kemoterapi.

Så har hr. Jørgen Winther et forslag om en konkret patient, der er meget syg, og som måske har et perspektiv i at få stereotaktisk strålebehandling. Jeg vil give hr. Jørgen Winther det råd at henvise den patient til et af de to forskningscentre, vi har i Danmark, hvor det er oplyst over for mig: Alle de patienter, hvor der er et helbredelsesperspektiv, et livsforløbelsesperspektiv eller at få kvalitet i livet eller i restlevetiden, vil komme med i protokollen. Der eksisterer ikke på Karolinska Sjukhus i Stockholm et forskningsprogram i øjeblikket, der giver os mulighed for et samarbejde om sådan en patient.

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen): Spørgsmålet er sluttet, men der er jo mulighed for at have et samråd, hvor man kan komme dybere ind i de enkelte elementer.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 1011

10) Til sundhedsministeren af:

Jørgen Winther (V):

»Er ministeren enig med den radikale sundhedsordfører i at annullere den mundkurv, som

Sundhedsstyrelsen har givet embedslæge Kate Runge i Århus Amt vedrørende embedslægetilsyn på plejehjem?»

Jørgen Winther (V):

Det er jo om noget helt andet. Og jeg må bare sige, at det er lidt irriterende, at man ikke kan få svar på det andet spørgsmål, men jeg må jo gå videre.

Og mit spørgsmål drejer sig om, at der er en embedslæge i Århus Amt, som gerne vil ud at vurdere plejehjemmene og se, hvordan de fungerer. Der er det sådan, at man fra Sundhedsstyrelsens side har sagt, at det kun er de rent lægefaglige forhold, som denne embedslæge må tage sig af.

Jeg synes, det er meget rimeligt at se på hele situationen, se på, hvordan hele plejehjemmet fungerer, især også når statsministeren taler om den varme hånd og omsorg og tonen på plejehjemmene osv. Så derfor håber jeg, at den nye minister vil være åben over for at fjerne denne mundkurv fra Kate Runge.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Hele tilsynet med vores plejehjem og samarbejdet mellem embedslæger og det kommunale plejehjemssystem er et meget principielt spørgsmål.

Jeg har fået oplyst af Sundhedsstyrelsen, at der ikke er givet en mundkurv til nogen embedslæge. Jeg har fået oplyst, at der ikke er ændret i det regelgrundlag, som det tilsyn fungerer på. Det står i kontrast til det, jeg også har kunnet læse i dagspressen, også det, der kan være baggrunden for hr. Jørgen Winthers spørgsmål.

Derfor har jeg i sinde at grave mig ned i sagen ved en ordentlig analyse af regelsættet og dets virkefelt sammen med Sundhedsstyrelsen, en ordentlig dialog med Århus Kommune og en ordentlig dialog med embedslægeinstitutionen for Århus Amt. Så jeg vil gerne afvente et endeligt svar på spørgsmålet, indtil jeg har fået hørt parterne og er kommet ned i det. Der ligger for mig helt oplagt nogle kommunikationsbrist eller nogle misforståelser i det samlede system.

Jeg vil også gerne oplyse, at socialministeren har et lovforslag til høring i øjeblikket om den sociale service, der netop går på, hvordan vi tilrettelægger vores tilsyn med plejehjemmene.

Tilsvarende har vi i ministeriet nedsat et udvalg, der skal se på embedslægernes virkefelt. Jeg vil så også herudover se på, hvordan den dialog, der har været imellem Sundhedsstyrel-