

kørte i retning mod Sønderborg, da pågældende havde forklaret, at han skulle til Sønderborg sygehus for at besøge sin samlever.

Patruljen bemærkede kl. 01.55 pågældendes bil i Sønderborg by omkring Sønderborg Sygehus, hvorfor Sønderborg politi blev underrettet/tilkaldt.

Pågældende blev igen anholdt for spirituskørsel kl. 02.05 af Sønderborg politi.

Resultatet af blodprøven udtaget på Aabenraa sygehus kl. 00.43 viste, at blodprøven indeholdt 1,42 promille alkohol.

Politiet kunne som en sikkerhedsforanstaltning have beholdt anholdtes bilnøgler, indtil de kunne udleveres til en person, som lovligt kunne føre bilen, men det skønnedes ikke nødvendigt i dette tilfælde grundet den store afstand.«

Spm. nr. S 913

Til justitsministeren (20/12 2000) af:

Frank Dahlgaard (UP):

»Vil ministeren redegøre for, hvorledes der i praksis straffes i sager, hvor cyklister eller førere af motorkøretøjer påkører fodgængere i fodgængerfelter?«

Svar (4/1 01)

Justitsministeren (Frank Jensen):

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Rigsadvokaten om en udtalelse.

Når denne udtalelse foreligger, vil jeg vende tilbage til sagen.

Ad spm. nr. S 2394

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Tove Fergo i folketingssamlingen 1999-2000 stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingsstidende 1999-2000, forhandlingerne side 7892, lød således:

Til sundhedsministeren (25/4 2000) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren oversende resultaterne af forsøget med Cipramil til ældre mennesker i Frederiksberg Kommune?«

Supplerende svar (3/1 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

I fortsættelse af svaret af 1. maj 2000 på spørgsmål S 2394 kan det oplyses, at ministeriet har modtaget forsøgsrapporten for forsøget med anvendelse af Cipramil til ældre mennesker i Frederiksberg Kommune.

Lægemedelstyrelsen har vurderet forsøgsrapporten og har i den forbindelse fundet følgende:

Undersøgelsen er bygget op af tre behandlingsperioder. I periode to og tre selekterer man fortsat patienterne. Der indgik således 230 patienter i den første periode, mens der i den tredje periode, hvor patienterne er selekteret efter, hvorvidt de har haft behandlingseffekt i de to første perioder, kun er 121 patienter tilbage, hvoraf kun 29 patienter fuldfører forsøget.

Dette forsøgsdesign finder Lægemedelstyrelsen uheldigt, idet man kan stille spørgsmålstegn ved, om det er et repræsentativt patientgrundlag, eller hvorvidt undersøgelsen ender op med et selekteret patientgrundlag, der som følge af udvælgelsen har en god behandlingseffekt af Cipramil.

Man kan således sætte spørgsmålstegn ved, om undersøgelsen giver svar på effekten af Cipramils anvendelse til ældre over 65 år med depression. Det er Lægemedelstyrelsens opfattelse, at dette ikke er tilfældet, idet man som sagt iagttaget Cipramils effekt på en selekteret ældrepopulation med major depression – en tilstand, som 3 % af de ældre over 65 år ansås at have, hvorfor den selekterede population ikke kan være beskrivende for den samlede målgruppe: ældre over 65 år.

Lægemedelstyrelsen finder det endvidere uheldigt, at kun 29 patienter gennemførte undersøgelsen, og det tilsyneladende er disse patienter, man har lavet statistik på. Man bør efter det af Lægemedelstyrelsen oplyste retteligt gennemføre statistikken ud fra »intention to treat«-populationen og ikke ud fra den selekterede patientgruppe. Dette ville uden tvivl have medført større sikkerhed omkring de statistiske beregninger.