

Kommunens afgørelse om anvisning af ledige ældreboliger kan indbringes for det sociale nævn og Den Sociale Ankestyrelse. Ansøgeren har dermed en mulighed for at få efterprøvet, om kommunen administrerer anvisningsretten sagligt indenfor lovens rammer.

Jeg mener, at det er et rigtigt princip, at ældreboliger skal udlejes til personer med særligt behov for den type boliger. Hvis alternativet var en ren venteliste, ville det være umuligt at sikre, at boligerne bliver udlejet til de personer, der har størst behov.

Spm. nr. S 1297

Til IT- og forskningsministeren (24/1 01) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren redegøre for offentliggørelsen af forsøgsrapporter i forbindelse med klinisk afprøvning af lægemidler?«

Begrundelse

Spørgeren mener ikke, at det kan have sin rigtighed, at et medicinalfirma kan nægte at udlevere en klinisk videnskabelig rapport, der er blevet til på baggrund af et medicinsk forsøg, som har involveret 50.000 ældre borgere fra Københavns og Frederiksberg kommuner.

Svar (31/1 01)

IT- og forskningsministeren (Birte Weiss):

Godkendelse af lægemidler og herunder offentliggørelsen af forsøgsrapporter i forbindelse med klinisk afprøvning af lægemidler hører under Sundhedsministerens ressort. Mine embedsmænd har derfor anmodet Sundhedsministeriet om bidrag til besvarelse af spørgsmålet og har i den forbindelse fået oplyst følgende:

»I relation til offentliggørelse af forsøgsrapporter udfærdiget i forbindelse med kliniske forsøg kan det oplyses, at lægemiddelfirmaerne ikke efter lovgivningen er pålagt at udlevere disse.

Lægemedelstyrelsen har oplyst, at styrelsen sædvanligvis i forbindelse med godkendelsen af et lægemiddelforsøg stiller som betingelse i tilladelsen, at styrelsen modtager forsøgsrapporten

ved forsøgets afslutning. Samtidig modtager Lægemedelstyrelsen forsøgsrapporterne i forbindelse med lægemiddelfirmaernes ansøgning om godkendelse af et lægemiddel eller ansøgning om udvidelse af en sådan godkendelse.

I det omfang forsøgsrapporterne er i Lægemedelstyrelsens besiddelse, er de undergivet de sædvanlige regler om aktindsigt. Oplysningerne i rapporterne vil som følge af deres karakter ofte være undtaget fra aktindsigt i medfør af offentlighedslovens § 12, stk. 1, nr. 2, hvorefter oplysninger om tekniske indretninger eller fremgangsmåder eller om drifts- eller forretningsforhold eller lignende ikke er omfattet af aktindsigt, for så vidt som det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningen angår, at aktindsigtsbegæringen ikke imødekommes.«

Spm. nr. S 978

Til sundhedsministeren (3/1 01) af:

Eva Kjer Hansen (V):

»Vil ministeren redegøre for samtlige ikke-obligatoriske ydelser på sundhedsområdet, der udbydes i de forskellige amter, samt for amternes udgifter hertil?«

Begrundelse

Dette er allerede efterlyst i spørgsmål nr. S 628. Af besvarelsen fremgår det, at ministeren gerne vil besvare spørgsmålet.

Svar (26/1 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Det kan oplyses, at amterne har en lang række af opgaver på sundhedsområdet, som blandt andet omfatter hele sygehusvæsenet og primærsektoren m.v., og som er hjemlet i forskellige love, herunder sygehusloven og sygesikringsloven.

Helt generelt kan det oplyses, at amterne efter denne lovgivning har brede rammer, inden for hvilke de kan tilrettelægge deres tilbud af ydelser til borgerne. De brede rammer giver også amterne mulighed for at tilgodese særlige for-