

som mælkeproduktion kan øges ved brug af høj-koncentreret proteinfoder.

Reference: Wilesmith, J. W., Ryan, J. B. M., Stevenson, M. A., Morris, R. S., Pfeiffer, D. U., Lin, D., Jackson, R. & Sanson, L. R. (2000) Temporal aspects of the bovine spongiform encephalopathy epidemic in Great Britain: holding-associated risk factors for the disease. *Veterinary Record* 147, 319-325.

Søren Bach Rasmussen

Spm. nr. S 2061

Til fødevareministeren (14/3 01) af:

Jens Kirk (V):

»Er ministeren af den opfattelse, at såfremt der ikke er videnskabelig begrundelse for sammenhængen mellem BSE og den intensive produktionsform, så er det ikke erhvervet selv der bør dække landbrugets omkostninger i forbindelse med BSE?«

Begrundelse

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. S 1301.

Svar (22/3 01)

Fødevareministeren (Ritt Bjerregaard):

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål S 2060. Herudover skal jeg gentage, hvad jeg tidligere har sagt. Nemlig, at landbruget, som andre erhverv, selv bør bære det økonomiske ansvar for sin produktion.

Spm. nr. S 2082

Til sundhedsministeren (15/3 01) af:

Henriette Kjær (KF):

»Kan ministeren afkræfte, at organonorer transporteres til det hospital, der skal bruge organet, inden dette udtages, og at pårørende til donor herefter skal betale for hjemtransporten?«

Svar (22/3 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Den normale procedure i forbindelse med hjernedøds konstatering og evt. senere udtagning af organer er, at de nødvendige lægelige eksperter dels undersøger for hjernedød på det sygehus, hvor vedkommende er indlagt, dels udtager organer samme sted. Det vil sige, at det normalt er det lægelige personale, som transporteres hen til den afdøde og ikke omvendt.

Jeg er dog bekendt med, at det i et enkelt tilfælde er sket, at et mindre sygehus har flyttet en patient til et større sygehus med henblik på konstatering af hjernedød. Jeg har imidlertid også forstået, at man i det konkrete tilfælde har refunderet boet de udgifter, det har påført dem i forbindelse med hjemtransport af afdøde.

Det er naturligvis ikke meningen, at boet efter afdøde skal påføres udgifter som følge af, at der er givet tilladelse til organudtagning, ligesom det heller ikke er meningen, at de pårørende skal påføres besvær i forbindelse med afsked og lignende som følge af, at afdøde transporteres til et andet sygehus.

Spm. nr. S 2102

Til sundhedsministeren (16/3 01) af:

Henriette Kjær (KF):

»Kan ministeren oplyse, om sklerosepatienters indtagelse af den såkaldte hashpille Marinol vil kunne forværre deres sygdom og symptomer på sygdommen, og om der er alvorlige bivirkninger i øvrigt forbundet med indtagelse af Marinol?«

Svar (26/3 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet følgende udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen, hvortil jeg kan henholde mig:

»Der kan være betydelige bivirkninger forbundet med anvendelsen af Marinol. Den hyppigst rapporterede er asteni, det vil sige almindelig svækkelse, kraftløshed og træthed. Herudover forekommer en række andre bivirkninger, hvoraf de vigtigste kan nævnes: