

svære tilfælde. Der findes ikke alternativer, der er lige så effektive.

Alvorlige bivirkninger ved Roaccutan er meget sjældne. De 21 registrerede alvorlige bivirkninger her i landet skal ses i forhold til antallet af behandlede patienter, der i årene 1997-2001 er opgjort til hhv. 6476, 7316, 8280, 10313 og 10741.

Til forskel fra isotretinoin's teratogene egenskaber (fosterskader), er det ikke dokumenteret, at der er årsagssammenhæng mellem isotretinoin og depressioner. Depression er en hyppigt forekommende lidelse, og der kan være tale om tilfældige sammenfald. En større epidemiologisk undersøgelse viser, at der ikke er øget risiko for depression og selvmord hos patienter i behandling med isotretinoin sammenlignet med patienter i behandling med antibiotika. En litteraturgennemgang afkræfter ligeledes, at der er sammenhæng mellem isotretinoin og depression.«

Spm. nr. S 1575

Til indenrigs- og sundhedsministeren (4/4 02) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til, at sygeplejersker, der udøver selvstændig virksomhed som indehavere af klinikker, hvor der udføres dokumenteret behandling, kan indgå overenskomst med sygesikringen?«

Begrundelse

Det fremgår af en henvendelse fra ACTERA klinik i Slagelse, at en del af en landsdækkende kæde af sygeplejeklinikker ikke kan indgå overenskomst med sygesikringen, hvorved deres muligheder for at aflaste det etablerede system ikke er tilstede. Der henvises i øvrigt til bilag 262, alm. del, Sundhedsudvalget, 2001-02 (2. samling).

Spørgeren er interesseret i, at sådanne klinikker kan indgå overenskomst med sygesikringen og skal med spørgsmålet opfordre ministeren til at tage initiativ hertil.

Svar (16/4 02)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Sygeplejerske Birte Kleidser efterlyser i sin henvendelse til Folketingets Sundhedsudvalg (alm. del – bilag 262) sygesikringstilskud til privatpraktiserende sygeplejersker og spørger, hvordan sygeplejersker skal stille ressourcer til rådighed og bl.a. afhjælpe personalemangel i sundhedsvæsenet.

Der gives efter lovgivningen ikke sygesikringstilskud til ydelser fra privatpraktiserende sygeplejersker. Derimod dækker den offentlige sygesikring al behandling hos egen læge. Og jeg er enig med Birte Kleidser i, at det er vigtigt af hensyn til effektiv brug af personaleressourcerne i sundhedsvæsenet, at bl.a. de praktiserende læger lader hjælpepersonale, f.eks. sygeplejersker, udføre så mange opgaver som muligt i almen praksis.

I lyset af de begrænsede økonomiske og personalemæssige ressourcer, og de opgaver, vi står overfor bl.a. med nedbringelse af ventelister til sygehusbehandling, mener jeg ikke, at det på nuværende tidspunkt er muligt at prioritere forslag om indførelse af nye ydergrupper på sygesikringsområdet.

Regeringen arbejder imidlertid generelt for at udvide mulighederne for at inddrage private leverandører af velfærdsydelser. Som bekendt er der således fremsat et lovforslag, som tillader kommunerne at indgå aftale med private leverandører om udførelsen af hjemmesygepleje. Med dette lovforslag udvides markedsmulighederne for private leverandører af sygepleje, f.eks. Birte Kleidser's klinik Actera.

Spm. nr. S 1714

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/4 02) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til at trimme bevillingen på 7,3 mio. kr., til den selvejende institution Stop AIDS, så bevillingen kommer i overensstemmelse med det forebyggende arbejde, som institutionen udfører?«