

Svar (3/3 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det nuværende system med lodtrækning blev indført i 1984 bl.a. som følge af, at der var opstået lange ventelister til en turnusplads på de store sygehuse, mens de små sygehuse i provinsen havde for få ansøgere.

Tilmelding til turnusordningen sker i to faser. I første fase tilmelder lægen sig turnusordningen. I anden fase prioriterer lægen mellem amterne, H:S og Bornholms Regionskommune. Tildelingen af pladser sker på grundlag af disse prioriteringer, i den rækkefølge kandidaterne har opnået ved lodtrækningen.

Lodtrækningsordningen er en enkel måde, hvormed man kan sikre en fair fordeling af nye universitetskandidater. Med ordningen tilgodeses desuden både driftshensyn og hensynet til, at læger hurtigst muligt får ret til selvstændigt virke.

Med det nuværende system er læger i den privilegerede situation, at de har sikkerhed for at kunne få en turnusplads umiddelbart efter kandidateksamen. Systemet har desuden den fordel, at patienterne har sikkerhed for tilgang af læger over hele landet og dermed for sundhedsvæsenets funktion.

Systemet giver endvidere de nyuddannede læger mulighed for at bytte turnusstillinger indbyrdes, så familie- og arbejdsliv bedst muligt kan komme til at hænge sammen.

En ordning, der i højere grad end det nuværende system tager højde for geografiske ønsker, kunne medføre, at uddannelsesforløbene forlænges, idet mange læger vil vente på en ledig stilling i eller omkring universitetsbyerne. Med det forventede fald i antallet af speciallæger inden for næsten alle specialer, er det en faktor, som er væsentlig at inddrage, og som også er et vigtigt argument for at fastholde hovedtrækkene i det nuværende system.

ked til trods for, at præparatet er stærkt vanedannende og bivirkningerne sammenlignes med det nu forbudte slankemiddel Letigen, der blev fjernet fra markedet i 2002?«

Begrundelse

Artiklerne i Jyllands-Posten den 16. februar 2004 »Slankepiller som narkotika« og »Krav om undersøgelse af skankemiddel«. Spørgeren finder det bekymrende, at salget af slankemidlet Regenon er steget voldsomt fra de danske apoteker og udskrives i stor stil af danske læger.

Eksperter på området fraråder at bruge præparatet og siger, at der udelukkende findes forældet dokumentation for, at Regenon overhovedet har nogen slankende effekt, og kritiserer ligeledes de videnskabelige undersøgelser for ikke at være tidssvarende. Eksperterne mener, at blandt andet de meget vanedannende bivirkninger alene bør være en god begrundelse for at trække præparatet af markedet.

Svar (3/3 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Som begrundelse for spørgsmålet anføres bl.a., at artikler i Jyllands-Posten den 16. februar 2004 har omtalt, at der er sket en voldsom stigning i lægernes receptudstedelse og dermed også i apotekernes salg af slankemidlet Regenon. Spørgeren finder dette betænkeligt, idet eksperter i fedmebehandling fraråder brug af dette lægemiddel bl.a. som følge af forældet dokumentation for dets effekt og risiko for vanedannende bivirkninger.

Jeg har i anledning af spørgsmålet indhentet følgende udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

»Det refererede stærkt stigende salg beskriver perioden fra september 2003 til januar 2004, hvor salget er gået fra tæt på 0 til knap 50.000 kr. pr. måned. Dette skal ses i sammenhæng med, at lægemidlet blev taget af markedet i 2001 og først kom tilbage på markedet i september 2003. Januarsalget svarer i omsætning til ca. 10 % af den omsætning, der sås for lægemidlet i perioden før, det blev taget af markedet i 2001.

Regenon blev i 2001 sammen med en række andre slankemidler taget af markedet på baggrund af en beslutning fra Europa-Kommissio-

Spm. nr. S 2203

Til indenrigs- og sundhedsministeren (17/2 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, hvad der berettiger slankemidlet Regenon til at være på det danske mar-