

[Kommunikationsministeren]

-inventar. Produktsortimentet vil blive sammensat på en sådan måde, at der er et grundsortiment bestående af de mest efterspurgte post- og giroprodukter og et tillægssortiment bestående af særlige post- og giroprodukter, der kan udbydes, hvor den lokale efterspørgsel taler for det.

Postvæsenet er opmærksomt på, at mulighederne for at lave samdriftsaftaler vil blive mindre, hvis prognoserne for udviklingen i detailhandelen holder stik. Det vurderes dog, at der fortsat vil være mange muligheder for at etablere samdriftsposthuse. I den forbindelse vil jeg i øvrigt fremhæve, at etablering af samdriftsposthuse netop kan medvirke til at opretholde lokale butikker.

Spm. nr. S 332

Til *sundhedsministeren* (12/3 91) af:

Steenholdt (V):

»Vil ministeren mene, at det nu er på tide at indstille brugen af det svangerskabsforebyggende middel Depo Provera i Grønland?«

Begrundelse

Jeg har i 1987 stillet spørgsmål til sundhedsministeren, da jeg opdagede, at Depo Provera stort set anvendes til dyreforsøg, til kvindelige indsatte i fængsler og kvinder i ulandene. Der er i disse dage blusset en diskussion op imod anvendelsen af Depo Provera hos grønlandske kvinder, idet det betegnes som diskrimination at anvende denne form for svangerskabsforebyggelse over for grønlandske kvinder.

Også i Grønland findes der andre svangerskabsforebyggende midler; derfor må der være grundlag for at indstille anvendelsen af det meget omdiskuterede Depo Provera.

Svar (20/3 91):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»Præventionsmidlet Depo Provera er af Sundhedsstyrelsen registreret til brug for svangerskabsforebyggelse, når regulær tabletbehandling ikke skønnes gennemførlig. Det virksomme indholdsstof er meget lig det naturligt forekommende hormon progesteron.

Da Depo Provera er registreret og markedsført som lægemiddel, er det op til den enkelte læge – under ansvar for lægelovens bestemmelser – at ordinere præparatet i situationer, hvor dette efter lægens skøn vil være det bedste for kvinden. Det kan f.eks. være tilfældet hos en kvinde, som har haft brystcancer, hvor det i p-piller indeholdte syntetiske østrogen ville være kontraindiceret, eller hvor kvinden på grund af særlige omstændigheder ikke kan formodes at være i stand til at gennemføre p-pillebehandling helt efter forskrifterne. I sidstnævnte tilfælde ville ordination af p-piller ikke give kvinden den ønskede høje grad af sikkerhed.

Det forudsættes i denne forbindelse, at behandlingen gennemføres med kvindens informerede samtykke eller i særlige tilfælde stedfortrædende informeret samtykke, hvilket bl.a. indebærer, at der også informeres om andre svangerskabsforebyggende metoder. Der kan henvises til Sundhedsstyrelsens cirkulære om information og samtykke fra 1982.

Med ovenstående begrundelse, og da foreliggende oplysninger om bivirkninger eller helbredrisici ikke i øvrigt giver anledning hertil, finder Sundhedsstyrelsen det ikke nødvendigt eller hensigtsmæssigt at afregistrere præparatet af faglige grunde.«

Spm. nr. S 333

Til *arbejdsministeren* (12/3 91) af:

Nyrup Rasmussen (S):

»Kan arbejdsministeren bekræfte, at fysisk og psykisk handicappede, som modtager invalidepension og arbejder på beskyttede værksteder, indbetaler AUD- og ATP-bidrag, og i bekræftende fald oplyse, hvad begrundelsen er herfor?«

Begrundelse

Der erindres om, at de nævnte handicappede ikke har praktiske muligheder for at deltage i uddannelser på AMU-centrene og i øvrigt ikke står til rådighed for det ordinære arbejdsmarked, jf. spørgsmålet om ATP-bidrag.

Svar (22/3 91):

Arbejdsministeren (Kirkegaard):

Jeg har indhentet en udtalelse fra ATP, der kan oplyse, at personer med vidtgående fysiske