

**[Udenrigsministeren]**

har nogen forbindelse med valget af fremtidige programsamarbejdslande.

Spørgsmålet om samarbejdet med Kina vil blive taget op til fornyet drøftelse inden årets udgang med henblik på at vurdere, om situationen med hensyn til demokrati og menneskerettigheder har ændret sig i en positiv retning. Folketingets Udenrigsudvalg vil med henblik herpå afholde en Kinahøring inden årets udgang, hvor der således vil blive lejlighed til grundigt at få belyst de mange forhold, der indgår i en samlet afvejning af muligheder og begrænsninger for det danske bistandssamarbejde med Kina.

**Spm. nr. S 381**

Til *sundhedsministeren* (22/3 91) af:

**Inger Stilling Pedersen (KRF):**

»Vil ministeren oplyse, på hvilke indikationer der i dag vil blive givet godkendelse til at foretage psykokirurgiske indgreb, og om ministeren overvejer fuldstændig at fjerne muligheden for at foretage psykokirurgiske indgreb?«

**Begrundelse**

Ifølge den gældende lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien kan et lægeråd godkende, at der foretages psykokirurgiske indgreb, hvis patienten har givet skriftligt samtykke.

Det hvide snit har ikke været foretaget i Danmark, efter at en undersøgelse i 1982 viste, at 37 pct. af de opererede havde fået det værre på den måde, at deres livssituation var blevet dårligere. De havde mistet initiativ, hukommelse og evnen til at planlægge.

Det bør derfor grundigt overvejes, om det etisk kan forsvares, at lovgivningen stadig giver mulighed for at foretage sådanne indgreb.

*Svar* (9/4 91):

**Sundhedsministeren** (Ester Larsen):

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har over for mig oplyst følgende:

»- Der er ikke foretaget psykokirurgiske indgreb i Danmark siden 1981-82.

- De stereotaktiske operationer udføres ikke i Danmark mere; dog anvender man stereotak-

tisk apparatur til foretagelse af biopsier hos patienter med hjernetumorer.

- Hvis man i Danmark mod forventning skulle finde patienter egnede til psykokirurgiske indgreb, vil det nødvendige erfaringsgrundlag ikke være til stede, og patienterne må i givet fald opereres i udlandet.

Der kan ikke svares eksakt på spørgsmålet om, på hvilke indikationer der i dag vil blive givet godkendelse til at foretage psykokirurgiske indgreb. Af litteraturen fremgår det imidlertid, at der fortsat udføres psykokirurgiske indgreb i udlandet, og at indikationerne først og fremmest vil være tvangsneuroser og symptomer hos skizofrene patienter samt patienter med voldsom adfærd.

Psykokirurgi må betragtes som den allersidste mulighed for behandling og vil næppe blive udført i fremtiden på danske patienter.«

Til spørgsmålet om at fjerne muligheden for at foretage psykokirurgiske indgreb vil jeg pointere, at bestemmelsen i § 22 i lov nr. 331 af 24. maj 1989 om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien sætter rammerne for, hvornår og på hvilke betingelser et eventuelt psykokirurgisk indgreb kan foretages. Ifølge § 22 kræves skriftligt samtykke fra patienten, at et psykokirurgisk indgreb kun må foretages efter forudgående godkendelse af et lægeråd, der nedsættes af Sundhedsstyrelsen, samt at der i tilfælde, hvor patienten er ude af stand til at afgive gyldigt samtykke, skal indhentes skriftligt samtykke fra en beskikket værge.

Da ordningen efter § 22 sikrer myndighederne indsigt, og da ministeriets og Sundhedsstyrelsens undersøgelser af forholdene vedrørende de psykokirurgiske indgreb endnu ikke er afsluttede, vil jeg finde det rigtigst at afvente resultatet af undersøgelsen, før der tages stilling til en eventuelt ændret lovmæssig regulering af området.

**Spm. nr. S 386**

Til *justitsministeren* (25/3 91) af:

**Pia Kjærsgaard (FP):**

»Vil ministeren være indstillet på at standse yderligere påtvungen udskiftning af danske kørekort, indtil der foreligger et fælles EF-kørekort, der er gældende i samtlige EF-lande?«