

til grund, at spørgeren tænker på de stikprøvevise kontroller, som foretages ved indrejse til Danmark ved færgeankomster fra Norge og Sverige.

Disse stikprøvevise kontroller, der foretages i overensstemmelse med artikel 8 i den nordiske paskontroloverenskomst, blev mere systematisk sat i værk i februar 1994 med det formål at modvirke, at Danmark blev brugt som transitland af udlændinge, som efter afslag på asyl eller i forventning om et afslag på asyl i Norge og navnlig Sverige ønskede at rejse til Tyskland for på ny at søge om asyl dér. Baggrunden for, at de stikprøvevise kontroller blev iværksat i en mere systematiseret form, var erfaringerne fra sommeren og efteråret 1993, hvor et større antal kosovoalbaniere, som havde fået afslag på asyl i Sverige – med Danmark som transitland – forsøgte at indrejse i Tyskland.

Rigspolitiet har løbende fulgt situationen såvel i forhold til antallet af afvisninger ved indrejse i Danmark fra Norge og Sverige som i forhold til antallet af personer, som efter transit gennem Danmark fra Norge eller Sverige af de tyske myndigheder er afvist tilbage til Danmark, eller som er standset af dansk politi i forsøg på indrejse i Tyskland.

Efter både rigspolitiets og Justitsministeriets vurdering er det med de indsatte personaleresourcer, som løbende er blevet justeret, og som også i fremtiden kan justeres, hvis der skulle vise sig behov herfor, lykkedes at opfylde formålet med iværksættelsen af de stikprøvevise kontroller, der som nævnt primært var at forhindre, at Danmark blev brugt som transitland for ulovlig indrejse fra Norge og Sverige til Tyskland.

Ad spm. nr. S 205

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende svar på et af medlem af Folketinget Tove Fergo (V) stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 1995-96, forhandlingerne side 960, var sålydende:

Til sundhedsministeren (24/10 95) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren redegøre for medicinalfirmaers betaling til praktiserende læger for at få patienter til at deltage i biomedicinske forsøg/medicinalprøvning, både for så vidt angår de generelle aspekter, og for så vidt angår den netop i medierne omtalte sag, hvor et medicinalfirma skulle have tilbudt praktiserende læger 3.000 kr. pr. patient, som lægerne motiverede til at deltage i afprøvning af en blodtrykssænkende medicin?«

Supplerende svar (20/2 96)

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):

Tove Fergo (V) stillede den 24. oktober 1995 et spørgsmål vedrørende medicinalfirmaers betaling til praktiserende læger for at få patienter til at deltage i biomedicinske forsøg (spørgsmål nr. S 205).

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet indhentede ministeriet oplysninger bl.a. om de etablerede forskningsenheder på de 3 universiteter med medicinske fakulteter. I min besvarelse af 2. november 1995 er det anført, at de 3 forskningsenheder er etableret i 1988, og at de drives af Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Praktiserende Lægers Organisation i fællesskab. Det fremgår videre af min besvarelse, at der i tilknytning til disse forskningsenheder er oprettet en forskningsfond, hvor overskuddet af de midler, som indkommer ved f.eks. lægemiddelafprøvninger, indgår og kan bruges til andre forskningsprojekter.

I brev af 30. januar 1996 har Sygesikringens Forhandlingsudvalg orienteret ministeriet om, at disse oplysninger om de 3 forskningsenheder og Forskningsfonden ikke er korrekte. Sygesikringen oplyser, at en central forskningsenhed for almen praksis i København blev oprettet i 1978 og i perioden frem til 1984 blev finansieret af Statens Lægevidenskabelige Forskningsråd. Lignende forskningsenheder er oprettet i Århus i 1992 og i Odense i 1993. De 3 forskningsenheder er alle fysisk placeret i tilknytning til de almenmedicinske institutter ved de respektive universiteter.

Sygesikringen har videre oplyst, at det ved aftale af 5. januar 1984 mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Praktiserende Lægers Organisation om ændring af den gældende