

Organisationer/ organer	Statslige tilskud	I alt	
		Tips-midler	mill.kr.
Center for Trafik- og Transportforskning	3,0		3,0
Danmarks Aktive Forbrugere	0,1 (0,1)		0,1
Danmarks Naturfredningsforening	4,1 (0,4)	4,0	8,1
Dansk Cyklist Forbund	1,2 (0,4)	0,4	1,2
Den Grønne Fond	23,9		23,9
Det Økologiske Råd	3,1 (3,0)		3,1
Energimiljørådet	1,6 ¹⁾		1,6
Forum for Energi og Udvikling	3,4		3,4
Friluftsrådet	1,3 (0,4)	9,1	10,4
Naturrådet	5,0		5,0
NOAH	0,4 (0,4)	0,2	0,6
Organisation for Vedvarende Energi ²⁾	5,5		5,5
Rådet for Trafiksikkerhedsforskning	5,8		5,8
Teknologirådet	10,9		
Transportrådet	21,2		21,2
Videncenter for elbiler (VCE) på DTU	1,0		1,0
Videncenter for lette elkøretøjer i Danmark	0,5		0,5

Anm.: Beløb angivet i parentes er den andel af tilskuddet, der er modtaget fra Den Grønne Fond. Sund Bytrafik modtager ikke statsligt tilskud.

Danmarks Transport Forskning eksisterer endnu ikke, men forventes oprettet i løbet af 2000.

¹⁾ Yderligere er der i honorar givet 0,075 mill.kr. til formand og næstformand tilsammen.

²⁾ Ifølge Energistyrelsen eksisterer der ikke noget Videncenter for Vedvarende Energi. Derimod er der en Organisation for Vedvarende Energi.

Spm. nr. S 2044

Til sundhedsministeren (22/3 2000) af:

Henriette Kjær (KF):

»Vil ministeren oplyse, med hvilken begrundelse det i dag ikke er tilladt at udføre operationer på epilepsipatienter i pandelap, nakkelap og isse på danske hospitaler, og oplyse, hvorvidt det påtænkes at tilbyde sådanne operationer?«

Svar (4/ 4 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Jeg har på baggrund af spørgsmålet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Sundhedsstyrelsen har udtalt følgende:

»Epilepsi er en meget hyppig forekommende neurologisk lidelse, der i langt de fleste tilfælde

kan behandles effektivt med medicinsk behandling. Der findes dog en lille gruppe patienter med alvorlig og svær epilepsi, hvor de medicinske behandlingsmuligheder ikke medfører kontrol af anfaldssituationen. Disse patienters prognose er principielt dårlig med risiko for udvikling af hjerneskade m.v. En lille del af disse patienter kan efter udredning tilbydes kirurgisk behandling.

Operation medfører anfaldsreduktion/ anfaldsfrihed hos ca. 80% af de opererede ved tindingelapoperation, og hos 50% ved operation for focus i pande- isse- og nakkelap. I ca. 80% af de tilfælde, hvor der kan lokaliseres et focus, d.v.s. hvor kirurgi er mulig, befinder det sig i tindingelappen. Operationer af epilepsi i tindingelappen udgør således hovedparten af alle epilepsioperationer. Resultaterne ved tindingelapkirurgi er, som det fremgår ovenfor,