

recepter til medicin fra denne gruppe. Sundhedsstyrelsen har tidligere besluttet, at man kun må indtage denne type medicin i få uger netop på grund af dens vanedannende karakter. Tages denne medicin i længere tid, vil der opstå stærke abstinenser hos brugeren, hvis denne ikke konstant optrapper forbruget. Undersøgelser viser desuden, at der for ca. 70 pct. af brugerne af denne type medicin ikke er tale om psykisk syge, men at der i vidt omfang er tale om alkoholkere, som ofte har søvnproblemer. Spørgeren er derfor af den opfattelse, at Sundhedsstyrelsen bør tage sagen alvorligt og drage omsorg for, at denne type medicin registreres på linie med de stærke rohypnoler. Endvidere bør Sundhedsstyrelsen indskærpe over for praktiserende læger, at disse nøje skal kontrollere deres patienters forbrug af denne medicin, således at det undgås, at én form for misbrug erstattes af en anden, som ofte er langt mere alvorlig.

Svar (14/1 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

I spørgsmålet er der henvist til en artikel i Ekstra Bladet den 14. december 2002, der beskæftiger sig med problemer relateret til omfanget og sammensætningen af forbruget og antallet af personer, der er afhængige af sovemedicin tilhørende medicingruppen benzodiazepiner.

Jeg ser ligesom spørgeren med stor alvor på omtalen af disse problemer og risikoen ved lægemidlnernes afhængighedsskabende effekt. Det er derfor min opfattelse, at der bør ske en nærmere vurdering af behovet for at iværksætte øgede eller mere målrettede overvågningstiltag i forhold til ordination og anvendelse af denne gruppe lægemidler. Jeg finder det væsentligt, at en sådan vurdering foretages på grundlag af aktuelle oplysninger om problemstillingen, herunder forbrugets omfang og fordeling på såvel patienter som ordinerende læger. Endvidere bør der forinden en stillingtagen foreligge en nærmere beskrivelse af de behandlingsmæssige forhold på dette område, herunder behandlingsmæssige alternativer til den omhandlede lægemiddelgruppe. Der bør endvidere foreligge en nærmere vurdering af hvilke overvågningsmetoder, der vil være mest velegnede, herunder om

overvågning eventuelt bør ske ved at Lægemiddelstyrelsen pålægger disse lægemidler kopieringspligt eller ved andre former for overvågnings- og/eller informationstiltag.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil derfor snarest muligt indkalde Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen til en nærmere drøftelse med henblik på udarbejdelsen af et endeligt og opdateret vurderings- og beslutningsgrundlag.

Spm. nr. S 1245

Til indenrigs- og sundhedsministeren (2/1 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren i forbindelse med Rigshospitalets opbygning af et DNA-register sikre maksimal sikkerhed, så oplysningerne ikke kommer uvedkommende i hænde, og vil ministeren rådføre sig med Datatilsynet og Etisk Råd om registerets udformning?«

Begrundelse

Det fremgår af dagspressen, at Rigshospitalet vil begynde at opbygge et register over udtagede DNA-analyser. Som udgangspunkt ser spørgeren ikke de store problemer i, at Rigshospitalet vil begynde at udtage DNA-analyser på et stort antal patienter for at kunne sikre patienterne en bedre behandling og stille mere præcise diagnoser. Det er i orden at udtage disse DNA-analyser, hvis de kan bedre forholdene for patienterne.

Men det er spørgerens opfattelse, at man skal være meget opmærksom på sikkerheden, fordi der samtidig opbygges et nyt register med meget personfølsomme oplysninger. Kravet må være, at der skal være fuldstændig garanti for, at oplysningerne ikke kommer uvedkommende i hænde.

Spørgeren skal opfordre ministeren til at sikre maksimal sikkerhed omkring registeret, så oplysningerne ikke kommer uvedkommende i hænde, og om nødvendigt rådføre sig med Datatilsynet og Etisk Råd om registerets udformning.