

Svar (14/2 03)

Forsvarsministeren (Svend Aage Jensby):

Udviklingen inden for radaranlæg har generelt medført mindre udstråling. De senest anskaffede radarer (erstatninger for radarer fra 60'erne og 70'erne) har en lavere udsendelse af ikke-ioniserende stråling.

For så vidt angår radaranlæg, der udsender ioniserende stråling, kan der ikke på nuværende tidspunkt entydigt peges på, hvorvidt disse udsætter omgivelserne for samme mængde stråling som tidligere.

Vedrørende personellets udsættelse for stråling henvises til min besvarelse af spørgsmål nr. S1825 og S1829.

Spm. nr. S 1829

Til forsvarsministeren (4/2 03) af:

Kim Sejr (RV):

»Hvilke initiativer er der foretaget for at undersøge metoder og midler til at reducere stråling fra radaranlæggene?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1824.

Svar (14/2 03)

Forsvarsministeren (Svend Aage Jensby):

Ved international koordinering og fastsættelse af sikkerhedsbestemmelser, afmærkning, advarselstavler og generel oplysning (STANAG 2345) er der draget omsorg for, at personel ikke udsættes for ikke-ioniserende strålingsniveauer over de fastsatte grænseværdier. Disse grænseværdier holdes kontinuerligt under opsyn i de relevante NATO organer og ændres i overensstemmelse hermed. Der henvises endvidere til min besvarelse af spørgsmål S1825.

For den ioniserende stråling gælder, at der ved flere af forswarets primære varslingsradarer efter målinger foretaget af Statens Institut for Strålehygiejne (SIS) er blevet monteret beskyttelseskjolde, blyplader og dosimetre, og der er efterfølgende blevet kontrolmålt for ioniserende

stråling på radarinstallationerne med støtte fra SIS. Disse efterfølgende målinger viser strålingsniveauer under det tilladte.

Spm. nr. S 1521

Til indenrigs- og sundhedsministeren (23/1 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvad kan ministeren oplyse om baggrunden for Lægemedelstyrelsens beslutning om at ændre tilskudsstatus for de nye gigtmidler, der tillige har en mavesårsbeskyttende egenskab, og vil ministeren bede Lægemedelstyrelsen om at genoverveje beslutningen?«

Begrundelse

Lægemedelstyrelsen har på baggrund af en indstilling fra Medicintilskudsnavnet besluttet, at lægemidler, der tilhører COX-2 hæmmere i ATC-gruppe M-01-AH, flyttes fra gruppen af generelt tilskudsberettigede lægemidler uden klausulering, til gruppen af lægemidler med generelt klausuleret tilskud, og at klausuleringen bør omfatte patienter over 65 år. Ændringen betyder, at patienter på 65 år eller derover fortsat vil kunne få tilskud automatisk, når lægen skriver »tilskud« på recepten, mens patienter under 65 år ikke længere kan opnå tilskud.

Medicintilskudsnavnet begrundet bl.a. sin indstilling med, at forbruget er steget voldsomt, og at sygesikringens udgifter følgelig er steget. Navnet mener, at præparaterne NSAID har samme effekt.

Spørgeren mener imidlertid, at der ved brug af det traditionelle gigtmiddel NSAID er forbundet en risiko for dødsfald, og at det vurderes, at ca. 300 mennesker årligt dør som følge af brugen af NSAID, idet dette middel samt andre gigthæmmende midler giver en øget risiko for at udvikle mavesår.

Derimod har netop COX-2 en mavesårsbeskyttende egenskab, og præparatet kan derved antages at være med til at spare liv.

Det er spørgeren uforståeligt, at grænsen er sat ved 65 år, idet mange patienter under 65 år har mavesårssygdomme og derfor glæde af COX-2. Alternativet er jo også, at sådanne pa-