

af, men hvor patienterne har oplevet symptomatisk lindring. Sent i forløbet kan patienten i samarbejde med lungemedicinsk afdeling tilbydes iltbehandling i hjemmet.

I akutte faser kan patienten tilbydes behandling med binyrebarkhormon, luftvejsudvidende medicin som inhalation og/eller drop i blodåre, ilt og antibiotika ved komplicerende infektioner. I de akutte faser kan patienterne være meget dårlige og fordre indlæggelse. I samråd med lungemedicinsk ekspertise kan patienten i særlige tilfælde tilbydes behandling i respirator.

I Sundhedsstyrelsens Vejledning om specialeplanlægning fra 2001 anføres, at rehabilitering af patienter med KOL er en væsentlig opgave for de lungemedicinske afdelinger de kommende år. Baggrunden herfor er flere undersøgelser, der samstemmende viser, at antallet af akutte genindlæggelser pga. akut opblussen af KOL kan nedsættes af en struktureret rehabilitering af patienten, herunder fysisk træning som et væsentligt element. Senest er det vist, at intensiv fysisk træning med professionel vejledning har den bedste effekt med henblik på at reducere antallet af tilbagefald.

Endelig skal det nævnes, at Netværk af Forebyggende Sygehuse i Danmark har udpeget KOL som et indsatsområde. Netværket har i den forbindelse nedsat en arbejdsgruppe, der skal sætte fokus på rehabilitering af KOL-patienter.

Spm. nr. S 3078

Til indenrigs- og sundhedsministeren (30/4 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren henstille til embedslægerne, at de ikke medvirker i eller bevilliger penge til projekter om gode råd om brug af narko, der af mange opfattes som en offentlig legitimering af narkotika, og i stedet henstiller til embedslægerne, at offentlige midler anvendes til oplysning om narkoens skadelige virkninger, afvænnning og lignende projekter?«

Begrundelse

Embedslægerne i København og Frederiksberg støtter en kampagne, der siden september 2002 har kørt om at give gode råd til unge, der tager

stoffer. Kampagnens principper bygger på begrebet Harm Reduction, og er en forestilling om, at man skal hjælpe unge til at tage stoffer på en mere fornuftig måde.

Det er imidlertid manges opfattelse, at kampagnen i stedet virker som en »blå-stempning« af narkotika, og det er derfor spørgerens opfattelse, at kampagnen tjener et forkert formål.

Spørgeren så hellere, at offentlige midler blev anvendt til afvænnning og oplysning om narkoens skadelige virkninger, og skal derfor med spørgsmålet opfordre ministeren til at henstille til embedslægerne om ikke at medvirke i kampagner, der kan virke som en legitimering af narkotika.

Svar (23/5 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, at det er stillet på baggrund af en konkret sag, hvor embedslægerne i Københavns og Frederiksberg Kommuner har ydet støttet til en kampagne mod narkotika i de såkaldte festmiljøer.

Jeg har indhentet en udtalelse om kampagnen fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser, at formålet med projektet er at informere unge narkotikamisbrugere i festmiljøerne om risikoen ved at bruge narkotika og motivere de unge til at søge rådgivning og behandling.

Der er således ikke tale om, at embedslægerne med sin støtte til projektet »blåstempler« brug af narkotika, men tværtimod søger at fremme en målrettet indsats overfor en gruppe, som det er vanskeligt for behandlingssystemet at få kontakt til.

Spm. nr. S 3136

Til indenrigs- og sundhedsministeren (5/5 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren oplyse om reglerne for anvendelse af såkaldte robotter i forbindelse med operationer på hospitaler er tilstrækkelige eller bør ændres, hvad der foreligger af dokumentation for indkøb af robotter, og i hvor mange tilfælde operationer er blevet afbrudt i forbindelse med brug af robotter?«