

der har oplyst, at styrelsen endnu ikke har truffet afgørelse i den konkrete sag, der er omtalt i Jyllands-Posten den 23. oktober 1995. Afgørelsen beror på styrelsens oversættelse og vurdering af den i Tyskland afsagte dom omhandlende narkotikakriminalitet.

### Spm. nr. S 313

Til sundhedsministeren (1/11 95) af:

**Pia Kjærsgaard (DF):**

»Hvilke initiativer vil ministeren tage på baggrund af, at tuberkulose igen er ved at blive en almindelig sygdom i Danmark?«

### Begrundelse

Af Politiken den 31. oktober 1995 fremgår det, at tuberkulose igen udbredes. Hovedårsagen angives at være det stigende antal flygtninge fra Somalia med tuberkulose.

De seneste tal fra Statens Seruminstitut viser, at der i 1994 anmeldtes 494 tilfælde af sygdommen, hvilket er næsten en fordobling i forhold til midten af 1980'erne.

Godt halvdelen af tilfældene udgøres af udlændinge. I det hele taget udgør stigningen fra 1993 til 1994 hele 33 pct., mens stigningen blandt danskere er 9 pct.

Det er et alvorligt tilbageskridt for hele det danske sundhedssystem, hvis tuberkulosen igen skal til at være et blivende problem i Danmark. Derfor kalder de nye oplysninger på et initiativ fra ministeren.

### Svar (15/11 95)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»Forekomsten af tuberkulose i Danmark er lav. Igennem mange år har der været et jævnt fald i tuberkuloseforekomsten, men siden 1986 har der ikke været det forventede fald i tuberkuloseforekomsten blandt danskere. Der har endvidere været en stigning i forekomsten hos udlændinge på grund af indvandring af personer fra områder med høj forekomst af tuberkulose.

Som det fremgår, viser de seneste tal fra Statens Seruminstitut, at der i 1994 blev anmeldt 494 tilfælde af tuberkulose. Dette er en stigning på 20 pct. i forhold til 1993.

De 259 tuberkulosetilfælde var opstået hos udlændinge, mens 235 fandtes hos danskere.

Den procentvise stigning hos udlændinge var størst, nemlig 33 pct., mens stigningen hos danskere var 9 pct.

Stigningen blandt udlændinge kan i væsentlig grad tilskrives et øget antal flygtninge fra Afrika, hvor forekomsten af tuberkulose er meget høj.

Smittespredning ved tuberkulose foregår ved dråbeinfektion. Kun patienter med aktiv lunge-tuberkulose er af betydning for smittespredningen.

Af de 494 tilfælde af tuberkulose havde omkring ¼ aktiv tuberkulose og udgjorde dermed en smitterisiko. Den smitsomme, aktive lungetuberkulose er noget hyppigere hos danskerne end hos udlændingene.

Smitte med tuberkulose stammer i langt de fleste tilfælde fra husstanden eller den nære omgangskreds. Der er ikke noget, der tyder på en smittespredning af nævneværdigt omfang fra udlændinge til danskere.

Med en ny teknik inden for mikrobiologien er det nu muligt i højere grad at udrede smittevejene. Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at Statens Seruminstitut har iværksat et projekt, der søger nøjere at afklare smitteforholdene omkring tuberkulose. Endvidere foretages på Bispebjerg Hospital en undersøgelse af, hvordan den opfølgende behandling af tuberkulosepatienter foregår.

Sundhedsstyrelsen arbejder i øjeblikket med en revision af vejledningen om foranstaltninger i forbindelse med optræden af tuberkulose. I denne vejledning vil styrelsen fremhæve betydningen af, at der foretages en meget grundig smitteopsporing, dels for at afklare smittekilden, dels for at afsløre, om andre kan være blevet smittet. Endvidere fremhæves betydningen af, at den behandlende afdeling iværksætter opsøgende arbejde for at udrede smitteforholdene og for at følge behandlingen op.

For så vidt angår udredning af tuberkulosetilfælde hos udlændinge, har man drøftet, hvorvidt der var grund til at foretage en tuberkulosescreening ved indvandring til landet.

Generelt har man ikke fundet indikation for dette, da det, der opnås ved undersøgelse af personer uden symptomer, er minimalt. Yderli-