

en udbygning på ca. 20.000 pladser på dagtilbudsområdet.

Hvorvidt dette er tilstrækkeligt til at opfylde den aktuelle efterspørgsel vil blive vurderet på baggrund af den årlige spørgeskemaundersøgelse, som Kommunernes Landsforening foretager efter aftale med regeringen. Resultaterne af denne undersøgelse vil foreligge i april 1996.

Undersøgelsens resultater vedrørende pladstal, ventelister m.v. vil således kunne foreligge til brug for de kommende drøftelser med kommunerne om økonomien i 1997.

---

### Spm. nr. S 1726

Til sundhedsministeren (19/3 96) af:

**Villy Søvnald (SF):**

»Hvad er ministerens kommentar til den alvorlige mangel på sundhedsplejersker, der bl.a. har bevirket, at en lang række kommuner ikke kan leve op til lovens krav om at tilse nyfødte og skolebørn (jf. artiklen i Jyllands-Posten den 15/3 96 »Kommuner forsømmer tilsyn med børn«), og hvorledes vil ministeren sikre, at kommunerne kan leve op til § 2 i lov nr. 438 af 14. juni 1995 om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge?«

### Begrundelse

Sundhedsplejen er en helt central del af det forebyggende sundhedsarbejde blandt børn og unge. Derfor bør ministeren som tilsynsmyndighed sikre, at kommunerne lever op til lovens ånd og bogstav.

### Svar (28/3 96)

**Sundhedsministeren** (Yvonne Herløv Andersen):

Den massive mangel på sundhedsplejersker over hele landet, som artiklen i Morgenavisen Jyllands-Posten giver udtryk for, har jeg svært ved at nikke genkendende til. Det samme gør sig gældende for Kommunernes Landsforenings vedkommende.

Jeg er imidlertid helt opmærksom på, at der i nogle kommuner især i yderområderne er mangel på sundhedsplejersker. Dette skyldes bl.a., at

mange kommuner ansætter sundhedsplejersker på deltidsbasis. Der skal derfor uddannes et større antal sundhedsplejersker, end hvis der i højere grad anvendtes heltidsansatte.

Jeg er enig med spørgeren i, at sundhedsplejen er en helt central del af det forebyggende sundhedsarbejde for børn og unge. Derfor betyder den nye lov om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge, der trådte i kraft den 1. januar 1996, da også, at behovet for sundhedsplejersker øges.

Bl.a. på denne baggrund er uddannelseskapaciteten på sundhedsplejerskeområdet fra 1995-96 blevet øget med 50 pct. i forbindelse med lovens vedtagelse.

Der vil således blive færdiguddannet ca. 120 nye sundhedsplejersker i 1996 mod 80 i 1995.

Kommunerne vil således få gavn af denne væsentlige kapacitetsudvidelse til sommer, når de første udvidede hold bliver færdige på sygeplejerskehøjskolerne i Århus og København.

Jeg vil i løbet af et par måneder få en opgørelse fra Sundhedsstyrelsen vedrørende antallet af ubesatte sundhedsplejerskestillinger. Jeg kan imidlertid oplyse, at jeg allerede nu har besluttet, at uddannelseskapaciteten skal udvides med yderligere 20 pladser på Danmarks Sygeplejerskehøjskole (DSH) på afdelingen i Århus i studieåret 1996-97.

Jeg forventer på denne baggrund, at den aktuelle mangel på sundhedsplejersker, der er tale om i visse kommuner, vil være afhjulpet inden for en overskuelig fremtid med den væsentlige kapacitetsudvidelse af sundhedsplejerskestudier, der har fundet sted.

Jeg har derfor fuld tillid til, at kommunerne nok skal være i stand til at leve op til intentionerne i den nye lov om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge, herunder også til lovens § 2 vedrørende sundhedspleje.

---

### Spm. nr. S 1741

Til finansministeren (20/3 96) af:

**Villy Søvnald (SF):**

»Hvad vil det betyde for nettoanlægsudgifterne i 1997 henholdsvis nettodriftsudgifterne i overslagsårene i primærkommunerne, såfremt kommunerne i løbet af 1997 skal leve op til Socialdemokratiets valgløfte om bygning af 5.000 ældreboliger pr. år?«