

Hvis de kommunale myndigheder, som har kontrollen med levnedsmiddelovens overholdelse, finder det hensigtsmæssigt at offentliggøre, hvilke detailvirksomheder i et lokalområde, som har fået påbud af Levnedsmiddelkontrollen i forbindelse med overskridelse af reglerne om opbevaringstemperatur, er det muligt med det eksisterende lovgrundlag.

Det gælder også for de centrale myndigheder. Levnedsmiddelstyrelsen har tidligere offentliggjort kontrol- og undersøgelsesresultater på levnedsmiddelovens område.

Som eksempler kan nævnes en undersøgelse om afgivelse af nikkel fra elkedler fra 1995 og resultaterne fra en kontrolkampagne om migration fra blødgjort PVC-film fra 1996.

Jeg finder, at det i visse tilfælde kan være rimeligt og hensigtsmæssigt at gøre resultaterne af myndighedernes kontrol- og undersøgelsesarbejde tilgængelige for forbrugerne. Efter min opfattelse giver åbenhed og oplysning på dette område forbrugerne bedre mulighed for at træffe et bevidst valg af de madvarer, som de vil købe, og de vil ydermere på denne måde kunne påvirke produkternes kvalitet i positiv retning.

Set i lyset af de eksisterende muligheder under de gældende regler, påtænker jeg ingen konkrete lovinitiativer.

### Spm. nr. S 594

Til sundhedsministeren (21/11 96) af:

**Jørn Jespersen (SF):**

»Hvad kan ministeren oplyse om befolkningsudviklingen i hele HS-området og Københavns Amt sammenholdt med muligheden for at sikre en tilstrækkelig behandlingsskapacitet på det geriatriske og reumatologiske område sammesteds, specielt efter at man har udfaset Kommunehospitalet som aktivt sygehus?«

### Begrundelse

Kommunehospitalet i HS, som er et førende center inden for geriatri og reumatologi, står foran lukning, men samtidig står man foran en øgning af ældrebefolkningen – især i Københavns Amt. I den forbindelse ønsker spørgeren belyst, om sygehusene i HS-området og Københavns Amt kan sikre en tilstrækkelig og god

kvalitet inden for den geriatriske og reumatologiske behandling, pleje og omsorg.

### Svar (2/12 96)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Jeg kan oplyse, at prognosen for befolkningsudviklingen i HS frem mod år 2010 viser et markant fald i ældrebefolkningen. Prognosen viser, at antallet af 67-79 årige vil falde fra 57.446 i 1996 til 39.189 i 2010, svarende til et fald på 31,8%. Gruppen af helt gamle (80+ årige) vil falde fra 32.846 i 1996 til 20.771 i 2010 i HS. Det er et fald på 36,8%.

I Københavns amt er prognosen lidt anderledes. Gruppen af 67-79 årige vil falde en anelse, nemlig med 4,2% frem til år 2010. Det er et fald fra 62.090 til 59.506. Gruppen af 80+ årige vil derimod stige fra 20.727 i 1996 til 25.300 i 2010, hvilket er en stigning på 22,1%.

Samlet for HS-området og Københavns amt viser prognosen for befolkningsudviklingen altså, at antallet af 67-79 årige vil falde med 20.841 personer frem til år 2010, mens antallet af 80+ årige samlet vil falde med 7.502 personer frem til år 2010.

I sygehusplanen for Hovedstadens Sygehusplan, HS 2000, er der redegjort for den fremtidige geriatriske organisering i sygehusfællesskabet. Geriatri etableres på alle 5 akutte hospitalet som en del af de medicinske centre med modtagelse af både akutte og henviste patienter. I følge sygehusplanen er det tillige tanken, at geriatrien i HS-området fremtidigt skal omfatte geriatriske teams med udgående funktion til andre hospitalsafdelinger og den primære sektor, ambulatorium med tilbud om subakut vurdering og behandling, daghospitalet og sengeafsnit med indlæggelse direkte fra hjem og andre afdelinger med henblik på rehabilitering. Udfasningen af Kommunehospitalet er således led i en opprioritering af geriatrien i hovedstadsområdet.