

staltninger for at underrette offentligheden i situationer, hvor bestemte tærskelværdier overskrides. Det sker via radio, fjernsyn eller aviser. Tærskelværdien for underretning af befolkningen er en ozonkoncentration i luften på 180  $\text{m}^5/\text{m}^3$  som gennemsnitsværdi over 1 time, mens tærskelværdien for alarmering af befolkningen er 360  $\text{m}^5/\text{m}^3$  over 1 time.

Der er etableret daglig information om luftens ozonkoncentration på internettet. Derudover er der igangværende forhandlinger med Danmarks Radio om etablering af sider på tekst-TV med information om luftkoncentrationer af ozon og kvælstofdioxid. Målingerne forventes opdateret to gange dagligt og umiddelbart ved overskridelser af informationstærsklen på 180  $\text{m}^5/\text{m}^3$ . Danmarks Radio har oplyst, at der på grund af tekniske problemer i forbindelse med omlægning af Tekst-tv systemet vil gå et antal måneder, inden de omtalte sider på Tekst-tv kan etableres.

Der vil således i fremtiden dagligt blive oplyst om luftens ozonkoncentration, uanset hvordan niveauet måtte være i forhold til tærskelværdierne.

Det kan i øvrigt oplyses, at man i EU arbejder på et revideret direktiv vedrørende ozonforurening, som ventes færdigbehandlet i 1998. Det sigter blandt andet mod at revidere målsætningen for værdierne for ozonbelastningen.«

Jeg kan henholde mig til Miljø- og Energiministeriets udtalelse.

#### Svar (4/9 97)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

I henhold til lov om et videnskabsetisk komitésystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter er det de videnskabsetiske komiteer, der har kompetencen til at godkende biomedicinske forskningsprojekter. Det er i henhold til loven amterne, der nedsætter de videnskabsetiske komiteer, og jeg har ingen instruktionsbeføjelse overfor komiteernes udførelse af det konkrete faglige bedømmelsearbejde.

Jeg kan imidlertid oplyse, at jeg fra Den Videnskabsetiske komite for Københavns og Frederiksberg Kommuner har fået oplyst, at det omtalte projekt er optaget på dagsordenen for komiteens næste møde. Ønsket om ny diskussion af projektet i komiteen, sker efter ønske fra et af komited medlemmerne.

Hvis en godkendelse til at udføre et biomedicinsk projekt skal tilbagekaldes kan dette ske på to måder; enten ved at en godkendelse givet i den regionale komite indbringes for Den Centrale Videnskabsetiske komite, der efter vurdering ikke finder at godkendelsen kan opretholdes, eller ved at den regionale komite efter godkendelse af projektet bliver opmærksom på forhold, der gør at projektet ikke kan udføres i overensstemmelse med den givne tilladelse og at projektet af den grund ikke kan anses for at være forsvarligt.

#### Spm. nr. S 3153

Til sundhedsministeren (25/8 97) af:

**Ester Larsen (V):**

»Vil ministeren opfordre Den Videnskabsetiske Komité København og Frederiksberg til at genvurdere den etiske kvalitet af Cipramil-projektet (undersøgelsesnr. 952219), der har fremkaldt massiv kritik bl.a. fra hovedparten af de ved projektet ansatte sygeplejersker, og vil ministeren endvidere beskrive muligheder og procedurer for tilbagekaldelse af godkendelsen?«

#### Spm. nr. S 3339

Til sundhedsministeren (8/9 97) af:

**Ester Larsen (V):**

»Skal besvarelsen på spørgsmål nr S 3152 forstås således, at de centrale sundhedsmyndigheder forholder sig totalt passive over for aktuelle danske lægefaglige meldinger om, at astma- og allergipatienter kan få reduceret deres gener ved ændret information om ozonforurening?«

#### Svar (16/9 97)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en supplerende udtalelse fra Miljø- og Energiministeriet, der har udtalt følgende: