

at søge beskæftigelse såvel inden for sit eget faglige område, som uden for dette.

### Spm. nr. S 1151

Til sundhedsministeren (10/2 99) af:

**Kristian Jensen (V):**

»Hvilke tiltag har ministeren tænkt sig at iværksætte for at sikre en smertefri overgang til år 2000 i landets amter?«

### Begrundelse

Af den seneste rapport fra år 2000-sekretariatet fremgår det, at blot halvdelen af landets amter har iværksat beredskab til imødegåelse af større problemer i forbindelse med årtusindskiftet. Tilbagetrækning af leverandørerklæringer sætter dette i et skræmmende perspektiv. Nødplaner for elektricitetssvigt, sikkerhed for sygehusudstyr m.v. må alle amter have klar inden årets udgang.

### Svar (18/2 99)

**Sundhedsministeren** (Henrik Dam Kristensen, fg.):

Jeg er meget opmærksom på de problemer, der knytter sig til år 2000 skiftet, de konsekvenser det kan have inden for sundhedssektoren og det beredskab, der formentlig vil være nødvendigt i den sammenhæng. Jeg følger derfor udviklingen i denne sag og det decentrale arbejde med at løse de konkrete problemer med stor opmærksomhed.

Forskningsministeren, Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehus-fællesskab afholdt den 3. februar 1999 en pressekonference vedr. status for år 2000 arbejdet i sygehusvæsenet. Af det materiale, som blev lagt frem fra samtlige amter ved den lejlighed, fremgår det, at alle amter forventer, at sygehuse er klar til årsskiftet uden større problemer.

Som der henvises til i spørgsmålet, fremgår det af en rapport fra år 2000 Sekretariatet, at kun halvdelen af landets amter har udarbejdet eller planlagt at udarbejde en år 2000 beredskabsplan. Hermed menes en plan, der beskriver ansvar, ressourcer og procedurer til afhjælpning af

konsekvenser af ikke opdagede år 2000 fejl. En beredskabsplan angiver typisk ændrede procedurer for at opnå de samme resultater.

Dette er dog ikke ensbetydende med, at amterne ikke forbereder et særligt år 2000 beredskab i tilknytning til det generelle beredskab, som allerede eksisterer. Ud fra en spørgeskemaundersøgelse, der er foretaget af Beredskabsarbejdsgruppen under år 2000 Forum, tegner der sig et billede af, at sygehusmyndighederne er opmærksomme på beredskabsproblemstillingen, men at der først på et senere tidspunkt vil blive foretaget en vurdering af beredskabets konkrete omfang og prioritering. Det skyldes bl.a., at udarbejdelsen af beredskabsplaner forudsætter en nærmere risikovurdering, som først kan udarbejdes, når de gennemførte år 2000 foranstaltninger er på plads. Det bør dog naturligvis ske i god tid, før beredskabet skal etableres.

På denne baggrund har jeg ikke aktuelle planer om at iværksætte særlige initiativer på dette område.

### Spm. nr. S 1192

Til kulturministeren (12/2 99) af:

**Jens Kirk (V):**

»Vil ministeren redegøre for årsagen til, at DR ikke anvender den såkaldte fjerde radiokanal, der sender på mellembølge (mono)?«

### Svar (19/2 99)

**Kulturministeren** (Elsebeth Gerner Nielsen): Jeg har forelagt DR spørgsmålet og modtaget følgende svar, hvortil jeg kan henholde mig:

»Ud over sendinger på de 3 FM-kanaler løser DR en række særlige opgaver over for minoriteter, danske i udlandet mv. ved hjælp af specialprogrammer på mellembølge (MB) (indvandreradio på sprogene urdu, sydslavisk, arabisk og tyrkisk), nyheder fra Grønland på grønlandsk og dansk, morgengymnastik, fiskerionoteringer samt vejrmeldinger fra Meteorologisk Institut.

DR anvender således den omtalte radiokanal (MB 1062 kHz). Ifølge DR's budget 1999, som er vedtaget af DR's bestyrelse, vil der i 1999 på DR Radio blive sendt sammenlagt ca. 1350 timers