

**Svar (24/8 99)****Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

Jeg har i sagens anledning indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen om indtagelse af cola, som jeg kan henholde mig til:

»Sundhedsstyrelsen har konfereret med Fødevarerinspektariatet og kan oplyse følgende:

Danmark har et højt forbrug af læskedrikke: I 1997 drak vi 87 liter sodavand pr. indbygger mod EU-gennemsnittet på 69 liter. Danske børn og unge tegner sig for en stor del af forbruget. Skolebørn drak i henhold til Fødevarerinspektariatets kostundersøgelse (1995) i gennemsnit ca. 5 sodavand om ugen (godt 150 ml pr. dag). Det største forbrug findes blandt unge mænd i alderen 15-24 år. Omkring 10% af denne gruppe drikker omkring en liter om dagen. Og de, der har et stort forbrug af cola, er karakteriseret ved stor mærkevareretofasthed.

Problemerne i forbindelse med et stort forbrug af cola kan tilskrives følgende 4 forhold: Indholdet af henholdsvis sukker, koffein, fosforsyre samt surhedsgraden (pH=2,9).

**1. Indholdet af sukker.**

Der knytter sig primært to problemer til colas sukkerindhold. For det første medfører høj sukkerindtagelse hos børn risiko for en kost med et lavere indhold af de nødvendige næringsstoffer, fordi sukkeret medfører en mæthed, der kan udgøre en barriere for sunde kostvaner. Man taler om at sukker har en »fortyndingseffekt«. For det andet indbærer hyppig indtagelse af sukker en øget risiko for caries. Det kræver en meget effektiv mundhygiejne at undgå huller i tænderne, hvis man har et stort og hyppigt forbrug af slik og søde drikke.

**2. Indholdet af koffein.**

Den sundhedsmæssige risiko ved højt indtag af koffein i cola er ikke velundersøgt; men det forhold at koffein er vanedannende kan resultere i et stort og vedvarende forbrug af cola, som medfører de øvrige nævnte bivirkninger.

**3. Indholdet af fosforsyre.**

På grund af colas indhold af fosforsyre er der en risiko for, at et stort forbrug af cola kan resultere i en ubalance mellem calcium og fosfor i kroppen. Der er enkelte undersøgelser, der tyder på, at unge med et højt forbrug af cola har en øget risiko for knoglebrud senere i livet på grund af lavere mineralindhold i knoglerne under op-

væksten. Risikoen understreges af, at cola ofte fortrænger mælk i børn og unges kost.

**4. Surhedsgraden.**

Cola har den laveste pH værdi af samtlige læskedrikke, og et konstant surt miljø i munden kan medføre erosioner af tandemaljen. Den måde, børn og unge drikker cola på, har derfor betydning for, om de risikerer at få erosioner og derpå følgende slibeskader i forbindelse med tandbørstning.«

**Spm. nr. S 2856**

Til sundhedsministeren (12/8 99) af:

**Ester Larsen (V):**

»Hvilke initiativer vil ministeren tage i anledning af, at flere folkeskoler opstiller opstiller cola-automater?«

**Begrundelse**

Der henvises til begrundelsen for spm. nr. S 2855.

**Svar (24/8 99)****Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

På baggrund af de sundhedsmæssige problemer der kan være forbundet med et stort cola-forbrug, jf. mit svar på spørgsmål S 2855, finder jeg det uhensigtsmæssigt med opstilling af cola-automater på danske skoler. En ny undersøgelse, som Sundhedsstyrelsen har været med til at gennemføre, viser at der nu kan købes sodavand på 10% af de danske grundskoler, og at sodavandsautomater er opstillet på 5% af skolerne.

Jeg har allerede taget flere initiativer med henblik på at sikre børn en mere sund kost, herunder begrænse deres forbrug af søde læskedrikke.

I regeringens nye Folkesundhedsprogram indgår et særskilt initiativ om at fremme børn og unges muligheder for at få sunde og gode kost- og motionsvaner. De gode vaner skal sikres ved både at forbedre børnenes egen viden og handlemuligheder for at leve sundt, og ved at skabe de bedste rammer for en sund hverdag.