

sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende foranstaltninger.

Jeg kan endvidere oplyse, at det skal fremgå af de kommunale redegørelser og kommunernes servicemål, hvorledes den enkelte kommunalbestyrelse tilrettelægger den sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsats.

Det er kommunalbestyrelsen, der har ansvar for at implementere loven og sikre en relevant indsats overfor det enkelte barn og overfor skoler og daginstitutioner. Det er således op til den enkelte kommune at tilrettelægge den kommunale sundhedstjenestes konsulentbistand til institutioner samt beslutte, hvilken faggruppe der skal give rådgivning, og hvilken normering der skal være, for at opgaven kan tilgodeses.

KL har bl.a. oplyst, at kommunerne såvel har den byggefaglige, sundhedsmæssige og den pædagogiske ekspertise, der skal til for at sikre, at børnene har betryggende fysiske og sundhedsmæssige rammer.

Den sundhedsmæssige ekspertise findes som anført i de kommunale sundhedsordninger. Endvidere findes der i Bygningsreglementet fra 1995 regler om sundhedsmæssigt tilfredsstillende temperaturer under hensyn til menneskelig aktivitet i rummene, herunder regler om ventilationsanlæg. Hertil kommer, at Arbejdsministeriet har udformet bestemmelser om arbejdssteders indretning.

Der er således tale om et samspil mellem Bygningsreglementets bestemmelser og Arbejdsministeriets bestemmelser i forhold til at sikre tilfredsstillende indeklimaforhold i dagtilbudene.

KL har endvidere oplyst, at der i nogle kommuner er rekruteringsproblemer i forhold til de kommunale læger, og at der er begyndende rekruteringsproblemer i forhold til sundhedsplejerskerne, især i yderkantsområderne.

Ad spm. nr. S 1392

Fra sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Gyda Kongsted stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2000-01, forhandlingerne side 4593, lød således:

Til sundhedsministeren (29/1 01) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren nærmere redegøre for udviklingen i mellemørebetændelser og allergi hos børn og unge inden for aldersgrupperne 0-3, 3-7, 7-12 og 12-16 år samt herunder oplyse, hvor mange der i de respektive aldersgrupper tillige har fået indlagt dræn i perioden 1995-2000?«

Supplerende svar (19/3 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

I mit foreløbige svar af 13. februar 2001, lovede jeg at vende tilbage med svar på spørgsmålet, når Sundhedsstyrelsens udtalelse forelå.

Sundhedsstyrelsen har vedrørende udviklingen i mellemørebetændelser nu bl.a. udtalt, at der ikke foreligger data, der kan belyse dette, da både væske i mellemøret og bakteriel mellemørebetændelse som regel diagnosticeres hos praktiserende læger, vagtlæger og praktiserende ørelæger, og disse sundhedspersoner registrerer ikke diagnosekoder. Man kan dog få et indtryk af udviklingen i antallet af lidelser med væske i mellemøret ved at se på antallet af drænisætninger, da både sygehuse og praktiserende ørelæger koder denne operation. Stigningen i antallet af børn, der får lagt dræn, kan dog ikke umiddelbart tages som et udtryk for at antallet af børn med SOM (væske i mellemøret) er steget i samme omfang, da indgrebet er blevet mere simpelt og dermed udføres hos en større procentdel end tidligere.

På sygehuse er der i perioden 1996 til 1999 indlagt dræn på ca. 1000 børn årligt. Udviklingen ses mere tydeligt hos de praktiserende ørelæger, da de indlægger langt de fleste dræn.

Sundhedsstyrelsen har i Sygesikringsregisteret udtrukket tal fra 1996 til 1999.

Det fremgår heraf, at der er en stigning i antallet af børn, der behandles med dræn fra 1996 til 1998 på 58% (fra 18891 til 30007 børn om året). Fra 1998 til 1999 falder antallet 8% (fra 30007 til 27543 børn årligt) som en følge af nye retningslinier for området. Under 1 år er der få børn, der behandles med dræn, mens 1- og 2-årige udgør de største aldersgrupper, i 1998 får således ca. 10% af 1-årige lagt dræn. Fra 3-års alderen falder antallet jævnt fra ca. 4000 til ca. 100 i 12-årsalderen.

Vedrørende udviklingen i allergi har Sundhedsstyrelsen oplyst, at der kun foreligger sparsom systematisk monitorering og registrering af