

madkasseordningen og igen få lommepenge. Spørgeren mener ikke, at dette udsagn er i overensstemmelse med den udmelding, ministeren kom med på det åbne samråd den 4. maj 2004.

Svar (8/6 04)

Integrationsministeren (Bertel Haarder):

Som jeg oplyste i min besvarelse af spørgsmål S 3752 fra samme spørger, og som det er forudsat i lovbemærkningerne til lovforslag L 156 fremsat den 29. januar 2003 (Folketingstidende 2002/2003, Tillæg A, p. 3881 ff.) – vedtaget som lov nr. 291 af 30. april 2003 – administreres madkasseordningen således, at en afvist asylansøger ikke flyttes fra Center Sandholm, hvis den pågældende først er blevet flyttet af Udlændingestyrelsen, fordi den pågældende ikke har ønsket at medvirke ved udsendelsen. Det forhold, at en afvist asylansøger, der er overflyttet til Center Sandholm, efterfølgende indvilliger i at medvirke til frivillig udrejse, bevirker således ikke i sig selv, at den pågældende flyttes fra Center Sandholm. Derimod kommer den pågældende af madkasseordningen i sådanne tilfælde og får igen udbetalt kontante ydelser. Den afviste asylansøger vil herefter modtage tillægsydelse svarende til kr. 6,99 pr. dag, hvis den pågældende deltager i aktiviteterne på centret, og eventuel forsørgerydelse, der udgør kr. 6,99 om dagen pr. barn i Center Sandholm for personer i udsendesposition. Den pågældende vil derimod ikke kunne modtage grundydelse, da der i Center Sandholm eksisterer en obligatorisk cafeteria-ordning, der træder i stedet for grundydelsen.

Spm. nr. S 4208

Til indenrigs- og sundhedsministeren (4/6 04) af:

Bodil Kornbek (KD):

»Hvilken holdning har ministeren til brug af internetbaseret rådgivning i forbindelse med indsatser over for seksuelt overførbare sygdomme og hiv/aids, herunder fordele og ulemper?«

Begrundelse

Videnskabsministeren skriver følgende i sin it- og telepolitiske redegørelse 2004: »Et væsentligt fundament for det højteknologiske samfund er, at alle borgere har adgang til og er fortrolige med it. Det er derfor regeringens mål, at borgerne har kompetencer til at bruge it, og at der i stigende omfang tilbydes relevant, interessant og nyttigt indhold via it. Samtidig er det væsentligt, at gennemskeligheden i it-samfundet øges, og at borgerne har overblik over deres it-rettigheder.« Spørger finder det derfor interessant, hvorvidt ministeren er af samme holdning, når vi tale om udbredelsen af viden om seksuelt overførbare sygdomme.

Svar (22/6 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har af Sundhedsstyrelsen fået oplyst, at styrelsen anvender internet som medie til sundhedsinformation på linie med andre medier, som f.eks. pjecer, oplysning via telefon, undervisningsmateriale etc.

Brug af internet til information om seksuelt overførbare sygdomme, herunder hiv/aids, giver ifølge styrelsen bl.a. mulighed for adgang til information døgnet rundt og anonym modtagelse af information. Derudover er adgangen til information uafhængig af modtagerens geografiske opholdssted. Endvidere har brug af internettet den fordel, at information hurtigt kan opdateres, og at der er mulighed for dialog med brugeren på brugerens betingelser, m.m. Dette kan give særlige fordele, når emnerne er tabuiseret, hvilket såvel seksuelt overførbare sygdomme som seksualitet generelt ofte er.

Ulemperne ved brug af internettet som medie kan ifølge styrelsen være, at modtageren har brug for mere personlig rådgivning end internettet kan tilbyde. Oplysning via internet skal derfor suppleres med oplysning via andre medier, jf. min besvarelse af spørgsmål nr. S 4209.

Når Sundhedsstyrelsen bruger internettet som medie, er det ifølge styrelsen bl.a. fordi mediet er velegnet til at opfylde målgruppers informations- og rådgivningsbehov. Mediet kan tilgodese et behov for dialog med brugeren og for hyppig opdatering af information om seksuelt overførbare sygdomme. Af konkrete ek-