

kendskab til den faktiske smitterisiko. Dagtilbud efter serviceloven er for alle børn. Kommunen træffer afgørelse om optagelse af børn i de enkelte dagtilbud og kan herunder tage hensyn til særlige forhold, som er sagligt begrundede.

Jeg kan oplyse, at de lokale forvaltninger og daginstitutionerne kan og bør søge råd og vejledning gennem Embedslægeinstitutionen om smitterisiko ved forskellige sygdomme, så der ikke foretages unødvendige sikkerhedsforanstaltninger, men også at der tages de nødvendige forholdsregler i forhold til de forskellige sygdomme.

Jeg kan tilføje, at Indenrigs- og sundhedsministeren i sit ovenfor nævnte svar til Sundhedsudvalget har oplyst, at han på baggrund af spørgsmålet har anmodet Sundhedsstyrelsen om at udarbejde oplysningsmateriale om børn og hepatitis B til brug for udlevering til forældre med børn i institutioner, skoler m.v., hvor der er konstateret tilfælde med hepatitis B. Med denne information håber jeg, at forvaltninger og personale i daginstitutioner vil være bedre rustet til at håndtere spørgsmålet om smitterisiko.

#### Spm. nr. S 959

Til indenrigs- og sundhedsministeren (2/12 02) af:

**Tove Videbæk (KRF):**

»Kan ministeren oplyse, hvad der er sket angående Dansk Svømmebadsteknisk Forenings initiativ og ansøgning af 31. maj 2002 angående projekt »Vand og Sundhed«?»

#### Begrundelse

Der har de seneste måneder være fokus på folkesundheden. I den forbindelse har Dansk Svømmebadsteknisk Forening ansøgt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om støtte til projekt »Vand og Sundhed«. Projektets formål er blandt andet at arbejde målrettet med overvægtige og diabetespatienter, og således kan projektet bidrage til at højne folkesundheden.

På den baggrund er spørgeren interesseret i at vide, hvad der er sket angående den omtalte ansøgning.

#### Svar (11/12 02)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Det kan oplyses, at ansøgningen behandles i forbindelse med fordeling af ministeriets Folkesundhedspulje. Puljen forventes at blive udmøntet ultimo december 2002 eller primo januar 2003.

#### Spm. nr. S 960

Til indenrigs- og sundhedsministeren (2/12 02) af:

**Tove Videbæk (KRF):**

»Vil ministeren overveje en afklaring af, hvordan stoffet glucosaminsulfat skal håndteres i Danmark, herunder om der kan dispenseres fra lovgivningen, således at gigtpatienter får adgang til stoffet?«

#### Begrundelse

Stoffet glucosaminfosfat har ifølge bl.a. Gigtforeningen og speciallæger en dokumenteret positiv virkning på patienter med slidgigt. I en pressemeddelelse udsendt den 29. november 2002 skriver Gigtforeningen bl.a.: »Forsøg har vist, at stoffet kan mindske nedbrydningen af ledbrusk og muligvis stimulere bruskceller til at danne ny ledbrusk. Det mest videnskabelige belæg for stoffets virkning er et forsøg med 212 patienter med slidgigt i knæene. Over tre år viste det sig, at glukosaminsulfat standsede nedbrydningen af brusk«. Om eventuelle bivirkninger skriver Gigtforeningen endvidere: »Der er ikke registreret bivirkninger af væsentlig karakter«.

På trods af den dokumenterede positive virkning er stoffet i Danmark alene godkendt til salg med henblik på sygdomsbehandling af dyr. Foreløbig har Fødevarerdirektoratet sagt nej til at godkende stoffet som kosttilskud, fordi der ikke er tale om et stof med ernæringsværdi. Det betyder, at gigtpatienter må henvende sig til foderstofforhandlere eller forhandlere i udlandet for at få adgang til stoffet. I et indslag i de regionale nyheder i TV-Midtvest lørdag den 23. november 2002 berettes der således om en foderstofforhandler, der sælger glucosaminfosfat til gigtpatienter. Mange af disse patienter henvender sig