

Kommunaludvalget  
KOU alm. del - Bilag 26  
REU alm. del - svar på spm. 6  
Offentlig

Indenrigs- og  
Sundhedsministeriet



Folketingets Retsudvalg

MODTAGET

28 OKT. 2004 13<sup>15</sup>

Den Centrale Indlevering

ORIGINAL

Dato: 28 OKT. 2004

Kontor: 2.s.kt.

J.nr.: 2004-12105-45

Sagsbeh.: TK

Fil-navn: Dokument 4

1. Vedlagt fremsendes i 5 eksemplarer besvarelse af spørgsmål nr. 6 (alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 11. oktober 2004.

Med venlig hilsen

  
Lars Løkke Rasmussen

  
Tove Kjeldsen

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 28 OKT. 2004  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.: 2004-12105-45  
Sagsbeh.: TK  
Fil-navn: Dokument 3

**Besvarelse af spørgsmål nr. 6 (alm.del), som Retsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 11. september 2002.**

**Spørgsmål 6:**

"Ad samrådet den 7. oktober 2004 om samrådsspørgsmål AH, jf. alm. del – bilag 1123, og AJ, jf. alm. del – bilag 1151 (Terrorberedskabet). Ministrene bedes tilsende udvalget ministrenes talepapirer til samrådet."

**Svar:**

- . / . Vedlagt fremsendes kopi af indenrigs- og sundhedsministerens talepapir til samråd AH og AJ, idet der gøres opmærksom på, at det er det talte ord, som gælder.

# **TALEPAPIR**

*Det talte ord gælder*

**Tilhørerkreds: Retsudvalget, Kommunaludvalget,**

**Sundhedsudvalget og Forsvarsudvalget**

**Anledning: Samråd AJ**

**Taletid:**

**Tid og sted: Torsdag den 7. oktober 2004, kl. 15.00 i vær S-092**

**Fil-navn: samrådAJ.t1.doc**

**Samråd AJ. Ministrene bedes redegøre for, hvilke initiativer der er taget inden for ministrenes fagområder vedrørende**

**terrorbekæmpelse siden 11. september 2001, samt hvilke tiltag ministeren fremover vil tage for at sikre, at de danske myndigheder kan håndtere et eventuelt terrorangreb på Danmark.**

**Tiltag efter 11. september 2001 på sundhedsområdet.**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet fik ved Akt. 19 af 10. oktober 2001 en merbevilling på 13 mio. kr. til styrkelse af det biologiske beredskab.

Med baggrund i denne bevilling er sundhedsberedskabet styrket på følgende måder:

### *Statens Serum Institut*

Der etableredes på Statens Serum Institut et Center for Biologisk Beredskab.

Formålet med etableringen var at styrke de diagnostiske funktioner, rådgivning og undervisning af andre myndigheder samt forskning i udvikling af vacciner. Formålet var også at etablere et døgnberedskab omfattende et indsatsberedskab til prøveindsamling samt trussels- og spredningsvurdering.

Etableringen af det døgnbemandede indsatshold til prøvetagning m.v. er sket i samarbejde med forsvaret.

Der er også etableret analysemetoder til undersøgelse af prøvematerialet.

Centeret er et led i det europæiske varslings- og informationsnetværk vedrørende bioterrorhændelser (Rapid Alert System – Biological and Chemical Attacks & Threats, RAS-BICHAT), der er oprettet under EU-kommissionen.

Statens Serum Institut foretog som opfølgning på 11. september en forundersøgelse af omkostningerne ved opførelse af et dansk klasse 4 laboratorium. Man undersøgte samtidig mulighederne for at benytte udenlandske laboratorier til analyser, som ikke kan foretages herhjemme. Det resulterede i, at der blev indgået aftale med Sverige om

benyttelse af det svenske klasse 4 laboratorium. Aftalen er et led i den nordiske samarbejdsaftale på sundhedsberedskabsområdet, som jeg vil komme nærmere ind på senere.

Statens Serum Institut klargjorde det danske beredskabslager af koppevaccine som opfølgning på 11. september 2001. Der er efterfølgende bevilget midler til anskaffelse af lancetter til brug ved vaccination mod kopper.

#### *Departementet og Sundhedsstyrelsen*

Som opfølgning på terrorangrebene 11. september 2001 iværksattes i departementet og Sundhedsstyrelsen en række initiativer med henblik på at styrke det biologiske beredskab. Initiativerne omfattede bl. a. et øget

nordisk samarbejde om sundhedsberedskabet, en tættere dialog med amterne om sundhedsberedskabet og udsendelse af vejledninger.

De nordiske sundhedsministre iværksatte umiddelbart efter den 11. september 2001 et fællesnordisk initiativ om øget samarbejde om sundhedsberedskabet mod kemiske, nukleare og biologiske trusler.

Initiativer har bl.a. ført til indgåelse af en nordisk sundhedsberedskabsaftale om gensidig bistand. Den allerede omtalte aftale om benyttelse af klasse 4 laboratorium i Sverige er et eksempel på et sådant samarbejde.



Sundhedsstyrelsen var umiddelbart efter 11. september i dialog med de sundhedsberedskabsansvarlige aktører i amterne, herunder HS, om sundhedsberedskabet over for terrorhandlinger med biologiske og kemiske stoffer.

Sundhedsstyrelsen har til støtte for planlægningen af sundhedsberedskabet udsendt en række vejledninger.

Man har f.eks. udsendt vejledning om sygehusvæsenets beredskab i forbindelse med et større antal patienter med risiko for smitsomme og andre overførbare sygdomme. Man har udarbejdet en operationel plan ved trussel om eller forekomst af koppeudbrud i eller udenfor Danmark. Og man har i samarbejde med Beredskabsstyrelsen udsendt en

vejledning for indsats ved terrorangreb med biologiske eller kemiske stoffer.

I merbevillingen til styrkelse af det biologiske beredskab var også indbefattet en styrkelse af epidemikommissioner og oprettelse af et centralt, koordinerende epidemiråd m.v. Dette initiativ, som indebærer ændringer af epidemiloven, afventer afklaring af de samlede, overordnede kompetenceforhold i forlængelse af Den Nationale Sårbarhedsudredning.

Sundhedsstyrelsen planlægger en revision af håndbog om sundhedsberedskab. Håndbogen indgår som vejledningsmateriale for amterne i forbindelse med planlægning af sundhedsberedskabet.

Revisionen forventes afsluttet sådan, at den nye vejledning kan indgå som vejledningsmateriale for de nye regioners sundhedsberedskabsplanlægning.

Revisionen er en opfølgning på sårbarhedsudredningen. Også som opfølgning på sårbarhedsudredningen planlægges der fastsat nærmere retningslinier for den kommende kommunale og regionale planlægning af sundhedsberedskabet. Sundhedsstyrelsens rolle i planlægningen vil i den forbindelse blive styrket. Samtidig vil reglerne blive ændret som konsekvens af beredskabslovens ændring.

Selv om der allerede er gjort meget for at sikre et optimalt sundhedsberedskab, arbejdes der fortsat med at styrke denne og sikre lokal fokus på området.

# TALEPAPIR

*Det talte ord gælder*

**Tilhørerkreds: Retsudvalget, Kommunaludvalget,**

**Sundhedsudvalget og Forsvarsudvalget**

**Anledning: Samråd AH**

**Taletid: (f.eks. 10 min., herefter 15 min. til spm.)**

**Tid og sted: Torsdag den 7. oktober 2004, kl. 15.00 i vær. S-092**

**Fil-navn: samrådAH.t1.doc**

**Samråd AH. Ministrene bedes uddybende redegøre for det danske terrorberedskab, herunder især for kommunikationen på beredskabsområdet.**

**Ambulanceberedskabet og sundhedsberedskabet.**

Som forsvarsministeren nævnte, vil ambulanceberedskabet og sundhedsberedskabet altid være involveret, hvis der er tale om tilskadekomne personer.

Ambulanceberedskabet varetages af amterne. Opgaven løses ved aftaler med Falck A/S og kommunale brandvæsener. Hvis de lokale ambulanceberedskaber har behov for det, trækkes der på de tilstødende

ambulanceberedskaber. Det er der aftaler om, også entreprenørerne imellem.

Sygehusberedskabet varetages af amterne. Som en del af sygehusberedskabet er der i amterne udpeget såkaldte AMK'er eller AMK funktioner (akut medicinske koordinationscentraler). De fungerer i tilfælde af større katastrofer/ulykker som ledende og koordinerende instans for amtets sundhedsvæsen. De står også for koordinationen til de øvrige instanser på området.

Det indgår i planlægningen af sygehusberedskabet, at der træffes aftaler med tilgrænsende amter om gensidig assistance i tilfælde af store katastrofer/ulykker.

På centralt niveau indgår Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen og embedslægerne med rådgivning og vejledning til det amtskommunale sundhedsvæsen. Herunder ved planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsstyrelsen har som opfølgning på 11. september 2001 udsendt vejledninger til brug for amternes planlægning for f.eks. biologiske hændelser.



Sundhedsstyrelsen og embedslægerne kan også indgå med rådgivning til amterne ved konkrete hændelser. Ved forekomst af de af epidemiloven omfattede almentfarlige sygdomme er epidemikommissionen beføjet til at påbyde en række tvangsforanstaltninger med henblik på at imødegå udbredelse af smitte.

Ved hændelser med mistanke om biologisk terror indgår Center for Biologisk Beredskab ved prøveopsamling og analyse og i den heraf følgende risikovurdering.

Center for Biologisk Beredskab blev oprettet som en følge på hændelserne den 11. september 2001.