

Radio- og tv-nævnet
Styrelsen for Bibliotek og Medier
Att. Chefkonsulent Erik Nordahl
Svendsen
H.C. Andersens Boulevard 2
1553 København V

Juridisk Politisk Sekretariat
Emil Holms Kanal 20

DK-0999
T +45 3520 3040
www.dr.dk

Maria Rørbey Rønn
D +45 3520 3663
M +45 2177 6656
F +45 3520 3600
E mrr@dr.dk

09/00998
10. august 2009

DRs høringssvar vedrørende værditest "DR tjenester i det offentlige rum" og "dr.dk/sundhed"

Radio- og tv-nævnet har ved brev af 8. juli 2009 anmodet DR om at besvare en række spørgsmål til de af DR den 19. juli 2009 indsendte værditests af "DR tjenester i det offentlige rum" (i alt 6 tests) og "dr.dk/sundhed".

DR tjenester i det offentlige rum

Juridisk grundlag

Ved "DR i det offentlige rum" søger DR at gøre DRs indhold, som oprindeligt er produceret til de traditionelle platforme som fjernsyn, radio, tv tekst og internet tilgængeligt på en ny platform - skærme i det offentlige rum.

Skærme i det offentlige rum er dermed en ny distributionsplatform for allerede eksisterende DR indhold i form af først og fremmest nyheder, som indholdsmæssigt set utvivlsomt er public service.

Jf. radio- og Fjernsynslovens § 10 sker den samlede public service-virksomhed via "fjernsyn, internet **el. lign.**" og skal "sikre befolkningen adgang til væsentlig samfundsinformation og debat".

At public service stationer ikke alene kan, men også bør være til stede på nye platforme for at opfylde deres public service forpligtelser også fremgår på europæisk plan af forskellige retskilder.

I denne forbindelse kan der nævnes *Rådets resolution om public service radio- og tv-virksomhed*, som fastsætter, at public service radio- og tv selskaber ved

varetagelsen af deres opgaver skal "fortsat udnytte de teknologiske fremskridt" og "give offentligheden udbytte af de nye audiovisuelle tjenester og informationstjenester samt den nye teknologi" og "udvikle og diversificere deres aktiviteter i den digitale tidsalder".¹

Det samme er understreget i Europarådets *Recommendation on media pluralism and diversity of media content*², hvor medlemmerne af Europarådet bliver opfordret "to ensure that existing public service media organisations occupy a visible place in the new media landscape" og at "allow public service media organisations to develop in order to make their content accessible on a variety of platforms, notably in order to ensure the provision of high-quality and innovative content in the digital environment and to develop a whole range of new services including interactive facilities".

Ligeledes har Europarådet i *Recommendation on the remit of public service media in the information society*³ anbefalet, at regeringerne i de stater, der er medlem af Europarådet skal "guarantee the fundamental role of the public service media in the new digital environment, setting a clear remit for public service media", "include (...) provisions in their legislations/regulations specific to the remit of public service media, covering in particular the new communication services".

Derudover anerkender Kommissionen i sin nye *statsstøtteddelelse*, at "public service selskaber må være i stand til at udnytte de muligheder, som digitaliseringen og de mange forskellige distributionsplatforme frembyder på et teknologineutralt grundlag, til gavn for samfundet. For at sikre, at public service selskaberne spiller en fundamental rolle i den nye digitale verden, må de kunne få statsstøtte til at udbyde audiovisuelle tjenester via nye distributionsplatforme, der er rettet mod den brede offentlighed eller grupper med særlige interesser..."⁴

Det fremgår af ovenstående, at DRs public service forpligtelser - med henblik på skærme i det offentlige rum først og fremmest nyhedsformidling - ikke er bundet til bestemte (traditionelle) distributionskanaler. DRs public service forpligtelser skal også varetages på de nye distributionsplatforme, som opstår som følge af det teknologiske fremskridt.

¹ Resolutionen vedtaget af Rådet og repræsentanterne for medlemsstaternes regeringer, forsamlet i Rådet, den 25. januar 1999; EFT [1999] C 30/1.

² Recommendation CM/Rec(2007)2 of the Committee of the Ministers to member states on media pluralism and diversity of media content, adopted on the 31st of January 2008 at the 985th meeting of the Ministers' Deputies.

³ Recommendation CM/Rec(2007)3 of the Committee of the Ministers to member states on the remit of the public service media in the information society, adopted on 31st of January 2008 at the 985th meeting of the Ministers' Deputies.

⁴ Kommissionens meddelelse om statsstøtteregelelsernes anvendelse på public service radio- og tv-virksomhed af 2. juli 2009, pkt 81. Meddelelsen kan downloades under http://ec.europa.eu/competition/state_aid/legislation/broadcasting_communication_da.pdf.

Public service er med andre ord teknologineutralt.

Besvarelse af spørgsmål

1. DR bedes uddybe, hvorledes tjenesterne teknisk distribueres, herunder om der er tale om flow eller on demand, jfr. kontraktens punkt 6.

DRs indhold produceres af DRs programmeredarbejdere. Efter produktionen anvendes det samme indhold på alle relevante platforme og den nødvendige formatering finder sted med henblik på at tilpasse indholdet til hver enkelt platform.

Indhold til skærme i det offentlige rum er således en del af DRs eksisterende indhold. Det formateres til brug på skærmene og indholdet stilles til rådighed som et flow, der gøres tilgængelig for aftalepartnerne via internettet. Rent teknisk omformaterer DR allerede produceret indhold til et flow af en bestemt - af DR fastlagt - varighed, som herefter placeres på en server, som aftalepartnerne via teknisk adgangsbeskyttelse og i forudbestemte intervaller har adgang til at hente via internettet. DRs indhold har DRs kanal-logo, DR har kontrol over indhold, formateringen og det visuelle udtryk. Der er således tale om, at DR har fuld kontrol med indholdet i DRs eget slot på skærmene, og aftaleparterne kan hverken redigere eller klippe i det flow DR leverer til deres skærme i f.eks. et S-tog.

2. Under henvisning til kontraktens pkt. 7, hvoraf fremgår, at værditesten skal sikre, at tjenesterne opfylder kulturelle, demokratiske og sociale behov i samfundet, bedes DR mere specifikt redegøre for tjenesternes formål i relation til det eller de relevante af de tre behov, som er nøjere beskrevet i bilag 2.

DRs tilstedeværelse på skærme i det offentlige rum skal betragtes som en tjeneste, der gør eksisterende DR-indhold tilgængeligt i nye sammenhænge. DR bruger indhold produceret til brug på DRs egne kanaler, medier og tjenester, og der er således ikke tale om nyt indhold, men alene formatering til brug på skærme i det offentlige rum.

DRs indhold vil primært bestå af nyhedsstof, og hermed opfylder tjenesten i lighed med DRs øvrige nyhedsformidling både kulturelle, demokratiske og sociale behov i samfundet.

3. Det fremgår af afsnittet om 'Rammer for samarbejdet' i de forskellige tests, hvordan DR vil indgå aftaler om at stille indhold til rådighed, herunder bl.a. at "DR er ikke til stede i sammenhænge, hvor der agiteres for en bestemt politisk holdning, f.eks. hvor et politisk parti er hjemmehørende" og "DR er ikke til stede i sammenhænge, hvor der arbejdes for fremme af kontroversielle synspunkter, f.eks. foreninger, der varetager visse religiøse, seksuelle eller kriminelle interesser."

DR bedes oplyse, om ordet "sammenhænge" refererer til det øvrige indhold på skærmene eller de fysiske/organisatoriske omgivelser? Det bedes endvidere oplyst, om DR i den forbindelse finder det relevant, at en tv-skærm til modtagelse af DRs kanaler kan opstilles ethvert sted uden andre forbehold end betaling af licens?

DR er uafhængig af økonomiske og politiske interesser og er som udgangspunkt interesseret i at være til stede i så mange sammenhænge som muligt. Skærme i det offentlige rum er med til at gøre DRs indhold mere tilgængeligt for danskerne, og giver potentielt DR mulighed for at få kontakt til danskere, som måske slet ikke benytter DRs indhold på DRs egne kanaler, medier og tjenester.

Ønsket om at gøre DRs indhold mere tilgængeligt bør dog ikke tilsidesætte alle andre hensyn. Når DR i værditesten skriver, at der vil være "sammenhænge", hvor DR ikke ønsker at være til stede, er det en understregning af, at DR vil forbeholde sig ret til at vurdere, om tilstedeværelse kan skade f.eks. DRs troværdighed og omdømme. Der kan ikke fra DRs side opstilles faste kriterier for de "sammenhænge", hvor DR kan eller ikke kan være til stede på offentlige skærme. Imidlertid anser DR det for udelukket at være til stede i politiske sammenhænge - f.eks. i vinduer hos foreninger, der har synspunkter som ikke er forenelige med DR og det samme gør sig gældende for trossamfund.

I ovenstående er "sammenhænge" forstået som konkrete fysiske lokaliteter, men det er vigtigt at understrege, at DR naturligvis også vil forbeholde sig ret til at vurdere karakteren af det indhold, som samarbejdspartnerne i øvrigt viser på skærmene. I relation til både den 'fysiske sammenhæng' og 'indholdsmæssige sammenhæng' på skærmen kan man naturligvis finde mere eller mindre bizzarre situationer, som DR ikke ønsker at optræde i.

Det er vigtigt at understrege, at opstilling af en skærm og licensbetaling ikke i sig selv giver ret til at vise DRs indhold på skærme i offentligt rum. Det kræver en aftale mellem DR og den pågældende partner, og der skal gives teknisk adgang til indholdet, som stilles til rådighed via Internettet.

På den baggrund er det væsentligt at sondre mellem de situationer, hvor man lovligt kan opstille et tv og udsende DRs kanaler uden en særskilt aftale og så de tilfælde hvor der er tale om aftaler om skærme i det offentlige rum. I de førstnævnte tilfælde må DR acceptere de sammenhænge DRs indhold udsendes i, hvorimod udsendelse i de sidstnævnte tilfælde kræver en aftale med DR. I denne sidste kategori vil DR forbeholde sig ret til at afvise at indgå aftale, hvis der er tale om en uacceptabel sammenhæng,

4. Det fremgår af punktet "Tjenesternes baggrund", at "Samtidig giver skærmene i det offentlige rum DR en mulighed for at nå ud med information af største betydning som en del af beredskabet i en eventuel nødsituation. Såfremt tjenesterne iværksættes permanent vil DR umiddelbart efter indarbejde dem som en del af DRs beredskabsplan."

DR bedes oplyse, hvorledes skærmene i det offentlige rum vil kunne anvendes i en nødsituation, herunder om DR vil kunne afgøre, hvor og hvornår, der skal udsendes beredskabsmeddelelser på skærmene? For så vidt angår tjenester, hvor dette kan være relevant, eksempelvis skærme i forbindelse med trafikinfrastrukturer, bedes det oplyst, i hvilket omfang skærmejerne vil kunne afbryde DRs indhold, hvis en evt. nødsituation opstår?

DR kan løbende opdatere DRs eget flow, som bliver vist på skærme i det offentlige rum. Rent teknisk er det også muligt, at afbryde andet indhold på skærmene for at sende en beredskabsmeddelelse, og det vil DR arbejde på at realisere via aftaler med de enkelte samarbejdspartnere. I praksis vil der gå få min. fra DR opretter en beredskabsmeddelelse til den bliver vist på skærmene i det offentlige rum.

Skærmejerne vil i øvrigt også have mulighed for at afbryde DRs flow, hvis de har behov for at udsende vigtige informationer f.eks. om trafikale forhold.

5. DR har gennemført testen af DR tjenester i det offentlige rum som seks tests og kommenterer i brev af 24. juni 2009 forholdet således: "Hver kategori er testet enkeltvis, idet de hver især adskiller sig fra hinanden for så vidt angår den sammenhæng skærmene er placeret i. Imidlertid er der også tale om at alle seks tjenester indgår som dele af én samlet satsning, hvor DR ønsker at tilgængeliggøre sit indhold i det offentlige rum."

Nævnet beder DR uddybe, hvilke hensyn, der har talt for eller imod at gennemføre testene som én samlet test, henholdsvis som seks enkelte tests.

DR har foretaget opdelingen på baggrund af skærmlaceringer, idet DR anser det for væsentligt i hvilke sammenhænge borgerne møder DRs indhold. De seks kategorier er udtryk for DRs overvejelser over, hvilke relevante forskelle, der er i skærmenes placeringer.

I opdelingen har indgået om der er adgangsbegrænsninger til skærmene, hvor mange de potentielt er tilgængelige for og i hvilken økonomisk sammenhæng de indgår.

Med hensyn til spørgsmålet om adgangsbegrænsninger, er der lagt vægt på om skærmene kan benyttes gratis fra frit tilgængeligt område, om der skal betales for

adgangen (f.eks. i en svømmehal eller et S-tog) og i givet fald størrelsen af betalingen eller om der er tale om en fuldstændig adgangsbeholdning, f.eks. en arbejdsplads.

For så vidt angår det sidste kriterium, har DR lagt vægt på om skærmene indgår i en ikke-økonomisk sammenhæng, i sammenhæng med en tjenesteydelse af almindelig økonomisk interesse eller i forbindelse med anden økonomisk aktivitet.

Selv om der er tale om seks tjenester, der adskiller sig fra hinanden, er det DRs opfattelse at der bør lægges vægt på den effekt den samlede tjeneste vil kunne få. Der vil samlet set være tale om, at tjenesten når ud til en særdeles stor del af den danske befolkning med PS indhold og at dette kan iværksættes med meget begrænsede ressourcer, idet indholdet allerede er produceret til DRs øvrige platforme.

På den baggrund er det DRs opfattelse, at tjenesterne bør vurderes enkeltvis, men at der i vurderingen også bør lægges vægt på effekten af den samlede tjeneste.

Dr.dk/sundhed

Juridisk grundlag

Som det allerede er anført ovenfor skal DR jf. Radio- og Fjernsynslovens § 10 være til stede på bl.a. internettet. Efter Radio- og Fjernsynslovens § 12, stk. 2 er DRs public service forpligtelser nærmere fastlagt i public service kontrakten, som i pkt. 4 pålægger DR "at drive internetaktiviteter med indhold og tjenester, der bruger internettets formidlingsformer og som bidrager til DRs public service-formål." DR har i denne forbindelse en forpligtelse til at producere public service-indhold specielt til bl.a. internettet. Det er ligeledes et af DRs public service formål (formål nr. 1), som er nærmere beskrevet i public service kontrakten, der pålægger DR at "medvirke til at folkeliggøre de nye digitale medieformer ved at skabe nye programmer og informationstjenester, som kan gøre seere, lytter og brugere bekendt med teknologien og inspirere dem til at bruge dem."

Dr.dk/sundhed efterkommer disse mål og forpligtelser ved at tilbyde en hjemmeside, der på en overskuelig og nem måde guider brugerne gennem nettet for at finde de informationer, som disse søger efter. dr.dk/sundhed indeholder egenproduceret indhold, som tidligere er blevet vist på andre platforme, som f.eks. tv, men også indhold, der specifikt er produceret til hjemmesiden. Ligeledes hjælper sitet brugerne til at finde værdifulde informationer andre steder på nettet ved at linke til andre sites.

DR er også indholdsmæssigt underlagt visse public service forpligtelser. Med henblik på DRs tilstedeværelse på nettet kræver public service kontraktens pkt. 4, at DRs internetsted bl.a. indeholder programrelateret information, debatfora og nyheder. Mere overordnet beskriver public service kontrakten et af DRs public service formål som "fremme viden og forståelse", hvilket mere specifikt betyder, at DR bl.a. skal "stimulere danskernes interesse for og viden om en bred vifte af emner og områder gennem let tilgængeligt og velformidlet indhold."

Dr.dk/sundhed er et site, der efterkommer de ovenfor anførte public service forpligtelser ved at stille en del viden og let tilgængelige og forståelige informationer til rådighed om nogle meget komplekse, men også relevante emner som sundhed og forebyggelse.

Besvarelse af spørgsmålene

Nedenfor findes besvarelse af de i forbindelse med værditest af dr.dk/sundhed stillet spørgsmål.

6. Ved vurderingen af, om dr.dk/sundhed skal underkastes værditest har DR iflg. det fremsendte taget udgangspunkt i tre af de fire kriterier, der fremgår af public service-kontraktens bilag 2 (effekt, finansiel størrelse og varighed), men har ingen bemærkninger om tjenestens nyhed i forhold til DRs aktiviteter og public-service-forpligtelser.

Nævnet har noteret, at dr.dk/sundhed er lanceret i februar 2008, men samtidigt omtales som en relancering af dr.dk/laegensbord.dk, der iflg. en bemærkning på side 5 ikke er opdateret siden 2006.

DR anmodes derfor om at redegøre for, hvorledes tjenesten dr.dk/sundhed adskiller sig fra dr.dk/laegensbord.dk med henblik på at belyse, at der er tale om en ny tjeneste, herunder eventuelt, at der er sket så væsentlige ændringer af en eksisterende tjeneste, at tjenesten kan anses at være ny.

Dr.dk/sundhed er en videreudvikling af sitet dr.dk/laegensbord, som blev lanceret i 2001 i forbindelse med tv programmet af samme navn. Efter indstillingen af tv programmet "Lægens bord" lå sitet stille, dvs. blev ikke længere opdateret, og sitet henviser i stedet til dr.dk/sundhed.

Forskellen mellem dr.dk/laegensbord og dr.dk/sundhed ligger delvis i skiftet i det indholdsmæssige fokus fra sygdom og behandling til sundhed og forebyggelse. Ligeledes er dr.dk/sundhed betydeligt udbygget og har et større antal samarbejdspartnere.

Dertil kommer, at sitet dr.dk/sundhed i modsætning til dr.dk/laegensbord ikke kan siges at være tilknyttet et enkelt tv program, men er knyttet til DRs samlede portefølje af sundhedsprogrammer. Sitet er - som allerede anført ovenfor - betydeligt udbygget, hvilket medfører, at sitet indeholder en del materiale om sundhed og forebyggelse, der ikke direkte relaterer sig til DRs programmer.

7. Under henvisning til Kontraktens pkt. 7, hvoraf fremgår, at værditesten skal sikre, at tjenesterne opfylder kulturelle, demokratiske og sociale behov i samfundet, bedes DR mere specifikt redegøre for dr.dk/sundhed's formål i relation til det eller de relevante af de tre behov, som er nøjere beskrevet i bilag 2.

Dr.dk/sundhed skaber særlig medværdi i forhold til de demokratiske og sociale behov i samfundet, for hvilket der redegøres nedenfor.

a) demokratiske behov

dr.dk/sundhed opfylder i høj grad de demokratiske behov i det danske samfund, idet sitet styrker borgernes handlekraft - både gennem indsigt og engagement i de politiske processer, men også gennem information om et emne af meget høj samfundsmæssig relevans. Formålet med dr.dk/sundhed er således at inspirere borgerne til at udforske redskaberne til et bedre og sundere liv, tage ansvar og engagere sig i det demokratiske samfund, de i dag lever i.

Sundhed, herunder hvordan man forbedrer sundheden, samt forebyggelse af sygdom spiller en stor rolle i den offentlige og politiske debat. dr.dk/sundhed giver danskerne mulighed for at følge denne debat ved at tilgængeliggøre de politiske partiers og andre relevante offentlige instansers initiativer, forslag og overvejelser på sundhedspolitiske område..

Sitet indeholder f.eks. en blog fra sundhedsministeren, giver samlet adgang til alle politiske partiers sundhedsoplæg og -initiativer, til de forskellige kommuners sundhedssites og til EU's portal om sundhed.

dr.dk/sundhed giver dermed ikke kun et overblik og en overskuelig indgang til informationer rundt om det meget omfattende og uoverskuelige sundhedspolitiske område. Sitet informerer også borgerne om deres rettigheder i forhold til sundhedsvæsenet, og giver gode råd om, hvordan man skal agere i forskellige sundhedsrelaterede situationer, hvilket skal motivere den enkelte borger til selv at tage ansvar og være en aktiv part i samfundet.

Til sidst styrker sitet den enkeltes handlekraft ved at opfordre til aktivt at engagere sig i den politiske debat - det er f.eks. muligt at chatte med sundhedsministeren om sundhedsrelevante emner, som det var tilfældet den 20. januar 2009, hvor

sundhedsministeren opfordrede danskerne til at kommentere og/eller foreslå nye initiativer i kamp om forebyggelse af sukkersyge i Danmark.⁵

b) sociale behov

Sund livsstil og forebyggelse af sygdomme er et samfundsmæssigt anliggende af stor relevans og høj social betydning. Sundhed og styrelse af folkesundhed gennem øget sundhedsfremme og forebyggelse er en social forpligtelse, som den danske stat har påtaget sig overfor den danske befolkning. I denne sammenhang har regeringen sat sig som mål at hæve danskernes middellevetid med 3 år over de næste 10 år,⁶

Sundhed og forebyggelse gennem sund livsstil er kommet mere og mere i fokus de seneste år. Dette skyldes bl.a., at livsstilsændringer i form af usund kost, rygning, alkohol og for lidt motion er årsag til ca. 40 pct. af alle sygdomme og tidlige dødsfald.⁷ Derfor har forebyggelse af sygdomme og forbedringer i sundhedstilstanden grundlæggende både en samfundsøkonomisk og social betydning, ligesom det styrker livskvaliteten for den enkelte.

DR har med dr.dk/sundhed ønsket at skabe en platform for viden om sundhed og de faktorer, der har stor indflydelse på sundheden. DR har taget et medansvar i regeringens kamp om at styrke og forbedre folkesundheden via oplysning, både ved at sætte fokus på informationer om sundhed, men også ved at vise muligheder for at leve et sundere liv. dr.dk/sundhed er således tilrettelagt til at stimulere interesse, formidle indhold, samt inspirere til at udforske redskaberne til et godt og sundt liv ved at anvende informationerne på dr.dk/sundhed.

Dette sker delvis ved at give borgerne mulighed for at se og finde flere informationer om DRs sundhedsrelaterede programmer som f.eks. "Ha' det godt". Det er programmer, som bidrager direkte til regeringens sociale forpligtelse at hæve danskernes middellevetid og forbedre folkesundheden ved at informere om de redskaber, der findes for at opnå et bedre, dvs. sundere liv.

Udover dette er dr.dk/sundhed tænkt som en platform, hvorfra det er muligt at stimulere udbud og brug af information om sundhed også uden for DR og dr.dk. dr.dk/sundhed vil gøre de mange informationer og værktøjer, der findes om sundhed og sygdomsforebyggelse i radio, tv, de trykte medier og nettet tilgængelig på en overskuelig måde - på en hjemmeside, således at brugerne nemt kan finde de informationer om sundhed, som de leder efter.

⁵ Chatten er tilgængelig på http://drchat.medieteknik.se/drchat/?chat_id=317&id_str=1232351626owuf6count=16count=0.

⁶ Se på Sundhedsministeriets hjemmeside: <http://www.sum.dk/sum/site.aspx?p=3840>.

⁷ Ibid.

dr.dk/sundhed tilføjer derefter i høj grad en merværdi til samfundets sociale behov - sundhed og sygdomsforebyggelse.

c) kulturelle behov

Folkesundheden for lande eller regioner har rødder i områdets traditioner og en række forhold, der angår befolkningens sundhed er medvirkende til at definere en nationalitet og herunder adskille den fra andre nationaliteter.

Traditionerne angår f.eks. mad, foreningslivet - især sport - friluftaktiviteter, transportformer osv.

Som eksempler på traditioner, der er en del af dansk kultur kan f.eks. nævnes, at det i mange år har været en del af den danske kultur at spise forholdsvis fed mad ligesom der i Danmark - som et af de få steder - er tradition for at spise groft brød og drikke store mængder alkohol. Der er også traditioner for et rigt foreningsliv med mange frivillige ligesom der er tradition for at cykle når man skal transportere sig over kortere afstande.

Ovennævnte traditioner har alle betydning for sundhedstilstanden hos befolkningen og de udgør hver især en del af den samlede sundhedskultur samtidig med at de i andre sammenhænge udgør en del af andre kulturelle forhold.

dr.dk/sundhed informerer befolkningen om sundhed på en lang række forskellige områder. Det er DRs formål på denne måde både at oplyse befolkningen om vigtige emner angående sundhed, men også at påvirke den eksisterende sundhedskultur i retning af sundere livsførelse og dermed større livskvalitet.

8. DR bedes redegøre for efter hvilke principper og regler, der linkes fra dr.dk./sundhed

Ved siden af materiale om DRs sundhedsprogrammer, sammendrag af artikler fra dr.dk/sundheds samarbejdspartnere, temaartikler mv. indeholder dr.dk/sundhed også links til andre hjemmesider, som indeholder sundhedsrelateret emner, som f.eks. til Netdoktor eller Kraftens Bekæmpelse.

dr.dk/sundhed følger DRs interne retningslinjer for linking. Retningslinjerne baserer sig i øvrigt på besvarelse af spørgsmål nr. 7^a

^a Besvarelse af spørgsmål 7 i Folketingets Kulturudvalg angående DRs internetsted, 2000-01 Kulturudvalget, L 79, bilag 48.

Linking fra dr.dk til eksterne websider må derefter ske under opfyldelse af følgende betingelser:

- (i) linking skal ske i en relevant, redaktionel kontekst,
- (ii) der skal foreligge en relevant redaktionel begrundelse for linket,
- (iii) linking til den eksterne site må ikke skabe tvivl om DRs redaktionelle integritet eller skade DRs offentlige omdømme, og
- (iv) afsenderen, dvs. ejeren af sitet skal altid være tydelig for brugeren.

Det samme gælder linking til kommercielle sites, hvor der udover opfyldelse af de ovenfor anførte betingelser også skal sikres, at linking til det pågældende site ikke har karakter af reklame for sitet eller produkter, der kan købes derfra.

For dr.dk/sundhed medfører dette f.eks., at der ikke linkes til medicinalvirksomhedernes sites.

Dr.dk/sundhed linker til sites, som indeholder valide faktuelle oplysninger om sundhed, sygdom og forebyggelse, som er af sådan en kvalitet, at DR kan stå inde for dem. Det er samtidig et krav, at der kun linkes til sites med substantiel og værdifuld information gratis for tilgængeligt for brugerne. Der linkes således f.eks. ikke til sites, der udelukkende beskriver foredrags- eller kursusvirksomhed, som brugeren kan melde sig til eller sites, der har adgangsbegrænsninger i form af f.eks. registrering eller betaling.

Med venlig hilsen



Maria Rørbye Rønn
Direktør Juridisk Politisk Sekretariat