

henblik herpå må rådet tage initiativ til en regelmæssig vurdering af sygdomsbilledet og sammenholde dette med eksisterende sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende foranstaltninger for at kunne foreslå eventuelle nødvendige ajourføringer og suppleringer af disse foranstaltninger. Rådet må herunder også indgå i overvejelser om ophævelse af eksisterende ordninger, der ikke længere er helt relevante, eller hvor de anvendte midler har for ringe virkning i forhold til nye opgaver. Med grundlag i den eksisterende statistik over sygdomstilfælde og sundhedsskader skal rådet søge at udvælge de områder, hvor en sundhedsfremmende og forebyggende indsats kan formodes at få størst virkning. Rådet må herefter overveje hvilken forebyggende indsats, der bør sættes ind over for de udvalgte områder, og bør i videst muligt omfang lade gennemføre analyser af de forventede omkostninger og virkningen af en sådan indsats. Det blev påpeget, at en snævrere kontakt mellem rådet og forskningsinstitutioner m.m. ville være værdifuld ved overvejelserne om ny forebyggende indsats, og at mulighederne for at foreslå gennemført forsøg burde udnyttes.

Under henvisning til, at sygdomsbilledet er undergået radikale ændringer op igennem dette århundrede, lægges der i prioriteringsudvalgets betænkning megen vægt på, at den forebyggende indsats tilrettelægges på grundlag af så aktuelle og fyldestgørende oplysninger som muligt om sygeligheden i befolkningen, sygdomsårsager, afgrænsning af risikogrupper m.v. Det eksisterende data-materiale må derfor ofte suppleres med yderligere informationer, for at der kan foretages en underbygget vurdering af sundhedsproblemernes omfang og forløb. På denne baggrund forudsættes det, at forebyggelsesrådet pålægges at stille forslag såvel om forbedringer i den løbende statistikindsamling som om iværksættelse af særlig indsamling af oplysninger vedrørende områder, der er under overvejelse i rådet. I denne forbindelse peges på, at tilbagevendende undersøgelser af befolkningens helbredsforhold er nødvendige for at opnå en mere præcis vurdering af, hvor en forebyggende indsats bør foretages. Sådanne undersøgelser kan ske i form af repræsentative sygelighedsundersøgelser.

Endelig peger prioriteringsudvalget på, at det bør være et væsentligt led i forebyggelsesrådets opgaver at fremme og samordne den sundhedspædagogiske indsats. En sådan indsats vil være af afgørende betydning for at fremkalde de vidtgående holdningsændringer i forskellige dele af samfundet, som er afgørende for bestræbelserne for at begrænse de aktuelle sygdomsproblemer. Da sund-

hedspædagogikken her i landet er ret uudviklet, må en øget indsats i første række bestå i dels støtte til igangværende lokale initiativer, dels uddannelse af et passende antal undervisere til varetagelse af de sundhedspædagogiske opgaver. En arbejdsgruppe under prioriteringsudvalget har udarbejdet en skitse til et handlingsprogram såvel for det centrale niveau som for det amtskommunale niveau. For det centrale niveau foreslås, at en central styringsgruppe med snæver tilknytning til forebyggelsesrådet forestår udarbejdelsen af undervisningsplaner og fremstilling af undervisningsmateriale. For det amtskommunale niveau anbefales, at hver amtskommune på grundlag af en vis forudgående forsøgsvirksomhed etablerer en sundhedspædagogisk gruppe sammensat af pædagoger, sundhedspersonale, psykologer eller andre, der skal tilbyde undervisning over for uddannelsesinstitutioner, i den generelle voksenundervisning samt i efter- og videreuddannelse af sundhedsprofessionerne. Prioriteringsudvalget har ikke taget stilling til det skitserede handlingsprogram, men fundet det rigtigst, at dette tages op til overvejelse i forebyggelsesrådet, idet der er behov for en nærmere sagkyndig analyse og vurdering af forslagene om den øgede sundhedspædagogiske indsats.

Forebyggelsesrådet forudsættes sammensat af repræsentanter for de departementer og styrelser, som har væsentlige berøringsflader til rådets virksomhedsområde, ligesom også repræsentanter for de kommunale myndigheder bør indgå i rådet. Herudover er det væsentligt, at rådet tilføres særlig indsigt og erfaring fra forskellige faglige eksperter, f. eks. gennem repræsentation for forskellige forskningsinstitutioner m.v.

Der henvises i øvrigt til sundhedsprioriteringsudvalgets betænkning p. 26–32 og p. 263–290.

Prioriteringsudvalgets foran gengivne forslag til nedsættelse af et forebyggelsesråd med de anførte opgaver blev omtalt i indenrigsministerens skriftlige redegørelse til folketinget af 3. maj 1978 om prioriteringen i sundhedsvæsenet og kommenteret i den den 11. maj 1978 efterfølgende folketingsforhandling om redegørelsen (Folketingstidende 1977–78, sp. 9477–9510 og sp. 9800–74).

I den skriftlige redegørelse bebudede indenrigsministeren, at han ville udarbejde et lovforslag om rådets etablering, idet et selvstændigt lovgrundlag kunne medvirke til at understrege betydningen af forebyggelsesrådet og dermed give dets arbejde mere vægt. I overensstemmelse hermed er nærværende lovforslag udarbejdet. For så vidt angår forebyggelsesrådets opgaver og sammensætning, svarer lovforslaget til oplysningerne i indenrigsmini-