

[Indenrigsministeren]

tion dårlig ryg. Det vides med sikkerhed, at en forebyggende indsats i disse tilfælde vil kunne give positive resultater.

Over for psykiske lidelser, misbrug og ensomhed er det nødvendigt med en forebyggende indsats. Det må nok erkendes, at der her ikke er nogle enkle løsninger.

Dette gælder også tobaksrygning, der er hovedårsagen til mange kræft- og kredsløbs sygdomme. Det er regeringens opfattelse, at man får de bedste resultater gennem øget oplysning og uden at tvinge restriktioner ned over nogen. Indenrigsministeriet har sammen med tobaksindustrien indgået en aftale om reguleringer på tobaksområdet, der betyder, at tjæreindholdet i de meget tjæreholdige cigaretter vil blive sat ned med 20 pct. i de kommende 2 år, og at der advares imod cigaretrygning på pakker og i reklamer.

I samarbejde med forebyggelsesrådet og en række private organisationer har indenrigsministeriet gennemført en kampagne mod passiv rygning for at begrænse generne særligt for den store – og stadig voksende – gruppe af ikke-rygere. Denne kampagne har tilsyneladende været med til at øge bevidstheden i befolkningen om rygningens sundhedsskadelige virkninger. Disse foranstaltninger er første led i en mere langsigtet indsats mod tobaksrygning.

Sideløbende hermed vil indsatsen mod alkohol- og narkotikamisbruget blive fastholdt og den sygdomsforebyggende indsats på ernæringsområdet blive videreført. Med dette sigte har undervisningsministeriet efter drøftelser med indenrigsministeriet således taget initiativ til, at der bliver udarbejdet en ny undervisningsvejledning om sundhedslære.

Som led i den forebyggende indsats er vaccinationsprogrammerne blevet udvidet, således at de nu også omfatter gratis vaccinationer mod mæslinger, fåresyge og røde hunde.

Kommunerne, som har ansvaret for de samfundsanliggender, der mest direkte vedører borgernes daglige tilværelse, vil have en afgørende rolle i det forebyggende arbejde. Men dette arbejde kan ikke ske uden et tæt samarbejde med de privatpraktiserende læger og med sygehussæsenet. I de samordningsinitiativer, som iværksættes som led i den generelle omstilling i sundhedsvæsenet, bør

et forebyggende sigte ligeledes indgå som et afgørende element.

Regeringen vil i forbindelse med fremtidige forhandlinger om overenskomsterne for læger, tandlæger og fysioterapeuter m.v. arbejde for, at der gennem ydelserne skabes tilskyndelse til en større forebyggende indsats.

3. Den forebyggende indsats beror i vidt omfang på kommunernes indsats. Mange kommuner har ofret betydelige beløb på foranstaltninger, der har nedbragt borgernes træk på sygehusspektoren. Andre har ikke kunnet finde de økonomiske midler hertil.

Derfor erkender regeringen, at en udbygget forebyggelse må forudsætte, at de besparelser, der fremkommer herved i sygehusspektoren, kan overføres til de kommuner, der betaler forebyggelsen.

Regeringen vil derfor indlede forhandlinger med de kommunale parter om, hvordan dette bedst kan gøres.

En væsentlig forudsætning for, at en forebyggende indsats kan lykkes, vil være en holdningsændring både hos politikere og professionelle faggrupper.

Det er værd at understrege, at der er en række områder, hvor man ved en forholdsvis begrænset indsats kan opnå en meget stor virkning – vel at mærke uden at komme i nævneværdig konflikt med det enkelte menneskes integritet og ønske om selv at tage ansvaret for sit liv og sin sundhed.

Men resultaterne af en forebyggelsespolitik viser sig først på længere sigt.

Der er behov for analyser af sundssektorens brug af ressourcer sammenholdt med forebyggelsen. Derfor har indenrigsministeriet udsendt en rapport om de samfundsmæssige omkostninger ved alkoholmisbrug. Nu er der grundlag for at vurdere, om en forstærket offentlig indsats mod alkoholmisbrug kan mindske sundhedssektorens udgifter til behandling af alkoholskader. Lignende overvejelser vil blive gjort på tobaksområdet.

Folketinget vil i øvrigt få lejlighed til at drøfte den forebyggende indsats i næste samling, hvor loven om et forebyggelsesråd skal til revision.

*Samordning*