

hedsprofiler m.v., som også har været diskuteret under rådets samarbejde med forskningsinstitutionerne.

Forskning er en nødvendig del af den forebyggende indsats – og er da også et væsentligt led i WHO-strategien »Sundhed for Alle år 2000«.

Til § 1, stk. 2

Forebyggelsesrådet tillægges efter lovforslaget varetagelsen af indsatsen på tobaksområdet som en permanent arbejdsopgave, som led i opfølgningen af folketingsbeslutningen om sikring af røgfri miljøer.

Det er hensigten med lovforslaget at udnytte rådets og sekretariatets erfaring på tobaksområdet gennem placering af tobaksopgaverne i Forebyggelsesrådet.

Forebyggelsesrådet har ikke hidtil set det som sin opgave at formidle almen sundhedsoplysning til befolkningen. Der har dog været enkeltstående projekter, som har været rettet mod befolkningen f.eks. Indenrigsministeriets kampagne mod passiv rygning og udsendelsen af pjecen »Sundhed for dig – sundhed for alle«, som blev finansieret gennem en særlig bevilling. Informations- og oplysningsvirksomhed vil dog indgå som et væsentligt element i varetagelsen af opgaverne på tobaksområdet, hvor oplysning om tobak og tobaksrygnings skadelige virkninger f.eks. gennem kampagner m.v. forventes at indgå.

Til § 1, stk. 3

Dette indebærer, at rådets selvstændige funktion med at stille forslag om en koordineret forebyggelsesudvikling på tværs af samfundssektorer fortsat skal ske gennem indenrigsministeren. Lovforslaget er herved i overensstemmelse med et ønske fra Forebyggelsesrådet. Bestemmelsen indebærer ikke nogen ændringer i rådets muligheder for at have direkte kontakt med andre myndigheder.

Rådets arbejde og sekretariatets arbejdsform har været karakteriseret af mange direkte og indirekte kontakter med offentlige myndigheder centralt, regionalt og lokalt. I denne forbindelse har det været praktisk i forbindelse med enkeltstående forslag og ideer at kunne rette direkte henvendelser til de berørte, politisk ansvarlige myndigheder, hvilket også er sket. Rådets hidtidige arbejdsform er således præget af den direkte kontakt til beslutningstagere – det vil sige embedsmænd, politikere, fagpersoner, organisationer eller foreninger, der har ansvaret for områder, der indgår i det forebyg-

gende arbejde. Rådet har gennem møder og konferencer henvendt sig direkte til disse mennesker – men har også inddraget disse i rådets virksomhed i de sagkyndige udvalg og arbejdsgrupper. Hermed er skabt en større berøringsflade og bredere dialog, end det ellers ville have været muligt. Også foredrag og undervisning af rådsmedlemmer og ansatte i sekretariatet over for relevante grupper er en påvirkningsform til gensidig inspiration.

Udrednings- og analysevirksomhed i rapporter m.v., der anvendes bl.a. som undervisningsmateriale af forskellige faggrupper, indgår som et væsentligt element i rådets arbejde.

Til § 2

Forebyggelsesrådets nuværende medlemstal foreslås udvidet med 2. Rådet har på nuværende tidspunkt 20 medlemmer. Udvidelsen af rådets arbejdsområde gør det nødvendigt, at der blandt de personligt udpegede medlemmer findes mindst 2 sagkyndige inden for tobaksområdet. For at sikre, at den foreslåede udvidelse af rådets opgaver ikke resulterer i en indskrænkning af den øvrige forebyggende indsats, foreslås en udvidelse af rådet. Antallet og sammensætningen af myndigheder anses for relevant også for tobaksområdet, idet også forebyggelse af gener og sundhedsskader som følge af rygning er en tværsektoriel opgave. De fleste af de myndigheder, der er repræsenteret i rådet i dag, er eller vil blive involveret i problematikken omkring tobaksrygning som henholdsvis sundhedsproblem, arbejdsmiljøproblem eller miljøproblem.

Af hensyn til rådets uafhængige status er det forudsat, at medicinaldirektøren ikke kan udpeges til hvervenerne som henholdsvis formand og næstformand for rådet. Af hensyn til rådets opgaver bør rådets sammensætning sikre en rimelig snæver kontakt til besluttende myndigheder. De foreslåede repræsentanter for departementer og styrelser samt kommunale organisationer sikrer det fortsat bedst mulige grundlag for gennemførelse af rådets forslag. Repræsentanterne for Planlægningsrådet for Forskningen sikrer kontakt til relevante forskningsinstitutioner, og repræsentanterne fra Forbrugerrådet og Statens Husholdningsråd sikrer såvel forbrugernes interesser og koordinationen til forebyggende initiativer fra Husholdningsrådet. Komiteen for Sundhedsoplysning blev repræsenteret i rådet ved udvidelsen i 1984 bl.a. for at sikre samarbejdet og koordinering af de to organisationers indsats. Ved denne lejlighed blev rådet udvidet fra 17 til 20 medlemmer, idet også Boligministeriet og