

[Birthe Hansen]

per heller ikke ret meget at tro, at lægerne med den uddannelse, de har og får i dag – en uddannelse, som er centreret om apparatfejlmødelen – vil være nemme at omvende til en holdning, der fokuserer mere på en samlet menneskeopfattelse, hvor bevarelse af den enkeltes sundhed og forebyggelse af sygdom hos den enkelte får en fremtrædende plads.

Jeg ved godt, at en ændring i holdning kan spores, men jeg er bange for, at den får svært ved at vinde eller bare komme på lige fod med den prestige, som al den nye teknologi vil give lægestanden. Derfor mener vi, at det, vi har brug for nu, ikke er en udvidelse eller erstatning af Forebyggelsesrådet, men at vi som politikere gør os klart, hvilken sundhedspolitik vi vil have, og hvad der kræves af os, når vi har tilsluttet os WHO's mål: sundhed for alle i år 2000. Det er helt klart, at hvis vi siger ja til at bevilge penge til diverse former for ny teknologi til den ene eller den anden form for transplantationer, bliver det på bekostning af sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse. Ingen er så naiv at tro, at der er ressourcer til begge dele, når folk i dag ikke engang kan få behandlet almindelige, banale sygdomme, ikke på grund af manglende viden, men på grund af manglende økonomiske ressourcer.

Hvis nogen skulle have fået den opfattelse, at vi i SF er imod forebyggelse i sundhedssektoren, har jeg ikke udtrykt mig klart nok, for selvfølgelig går vi ind for forebyggelse, men sygdomsforebyggelse er ikke en diagnose, en behandling. Forebyggelse er at fjerne de faktorer, der er årsag til sygdom hos den enkelte, og de faktorer i den enkeltes miljø, det være sig arbejdsplads, bolig, sociale forhold, som kan være sygdomsskabende, men er der ikke forsket så meget og analyseret så meget, at vi egentlig i dag har viden nok til at formulere en sundhedspolitik? Hellere det end en udvidelse af Forebyggelsesrådet.

**Frank Pedersen (RV):**

Det Radikale Venstre finder det forebyggende sundhedsarbejde meget afgørende i bestræbelserne for at skabe bedre sundhedstilstande i landet, men forslaget punkt A om det centrale forebyggelsesråd er måske overflødig, da der allerede findes et centralt forebyggelsesråd, der er etableret i 1979. Fore-

byggelsesrådet er bredt sammensat af bl.a. Sundhedsstyrelsen, Miljøministeriet, Planlægningsrådet for Forskningen og Forbrugerrådet. De opgaver, forslagsstillerne ønsker at det centrale forebyggelsesråd skal varetage, udføres allerede nu af rådet.

Af indenrigsministerens tale fremgår det endvidere, at der er lovgivning på vej, hvor styrkelse af det centrale forebyggelsesråd er indeholdt. Det foreliggende forslag må umiddelbart kunne indarbejdes i indenrigsministerens lovforslag. Det Radikale Venstre vil afvente indenrigsministerens forslag.

Forslagets punkt B, lokale forebyggelsesråd. Selv om intentionerne bag forslaget er udmærkede, kan vi ikke tilslutte os forslaget. Der er allerede på lokalt plan skabt et forebyggende arbejde, der fungerer godt, og som er i positiv udvikling. De lokale tiltag er ikke skabt ved lovgivning, men alene skabt ved at landets amter og kommuner har erkendt vigtigheden af den forebyggende indsats. Da forebyggelsesråd er oprettet, henholdsvis vedtaget oprettet, i de fleste amter, kan vi ikke anbefale, at Tinget vedtager råd oprettet på tværs af de eksisterende, velfungerende forebyggelsesråd.

Det Radikale Venstre kan derfor ikke give forslaget tilslutning.

Beslutningsforslag nr. B 30 om forskning og analyser på sundhedsområdet finder Det Radikale Venstre indeholder vigtige elementer til fremme af den sundhedsmæssige forskning og til fremme af forskningsresultaternes nyttiggørelse. Indenrigsministeren erklærede sig i sin tale i vidt omfang grundlæggende enig med forslagsstillerne i bestræbelsernes mål. Det fremgik også som en linje i talen, at der forskes i relation til sundhedssektoren på utallige områder, men inden for vidt forskellige forskningsinstitutioner, både offentlige og private. Og selv om der vises både vilje og evne til at opnå resultater, mener vi, det er afgørende vigtigt, at koordineringen af denne forskning styrkes. En bedre koordinering af forskningen gennem formulering af en overordnet forskningspolitik kan efter vor opfattelse også bidrage positivt til at realisere WHO's målsætning sundhed for alle i år 2000.

Vi kan derfor anbefale en positiv udvalgsbehandling.

Det er muligt, at der burde oprettes et koordinerende udvalg under og i forbindelse