

[Indenrigsministeren]

– én ting, som jeg lægger megen vægt på, og som også er et af indgangsordene til Socialdemokratiets fremsættelsestale: det er spørgsmålet om den enkeltes eget ansvar. Hvis ikke vi trækker det frem i forgrunden, når vi slet ikke det, vi skal, for vi har vel alt for længe lænet os bekvemt op ad den opfattelse, at skulle sygdommen komme, så har vi et godt behandlingssystem, som klarer de problemer. Og vi har et godt behandlingssystem. Det kan blive bedre her og dér, men helt overvejende har vi et godt behandlingssystem i Danmark. Det er imidlertid kun én side af sagen, og den må ikke få os til at glemme, at den enkeltes personlige ansvar for gennem sin levevis og sine dispositioner så vidt muligt at sikre sit eget helbred er en endnu vigtigere del af denne sammenhæng.

Det understreger også noget af det, som fru Birthe Hansen var inde på i sin påpejning af, at arbejdsmiljø og mange andre forhold er grundlæggende ting, og jeg vil bekræfte, at færdselssikkerhed, arbejdsmiljø, boligforhold og ernæringsforhold alt sammen er nogle vigtige sider, hvor hver enkelt udvikling og beslutning også skal ses i lyset af, hvordan forebyggelse kommer ind her. Vi har jo også i dag diskuteret alkohol, og vi skal ved en senere lejlighed i Folketinget diskutere tobak samt andre vigtige sider af denne sag.

Jeg påskønner naturligvis den lejlighed, som Socialdemokratiet her giver regeringen til, inden den fremsætter sine forslag, ved siden af den saglige høring, man sender forslagene ud til hos organisationer og andre berørte, også at have en politisk høring, som kan afspejle de politiske opfattelser af punkterne her. Det synes jeg er en fin service, og på det grundlag skal vi nok i fællesskab kunne nå frem til en videre behandling af spørgsmålene, når regeringen også får sine forslag fremsat.

Jeg vil gerne som afslutning sige – for at vende tilbage til spørgsmålet om den enkeltes personlige ansvar – at hvis vi kunne finde veje til, at det blev bevidst hos os alle sammen, måske ikke mindst ved hjælp fra folkevalgte, fra kommunalbestyrelser, fra folketingsmedlemmer, ved, at debatten føres og det gode eksempel vises, så tror jeg, at vi ved siden af det apparat, der kan stilles på benene, havde et godt grundlag for et godt resultat.

(Kort bemærkning).

Tove Lindbo Larsen (S):

Jeg vil gerne erklære mig enig med ministeren i, at det personlige ansvar har overordentlig stor betydning i forhold til befolkningens sundhedstilstand, men jeg vil advare lidt imod, at man siger, at det er et personligt ansvar, sådan at det politiske ansvar kommer til at træde i baggrunden. Det skal ikke være en sovepude for politikerne, at menneskene selv har et ansvar for deres egen sundhedstilstand.

Det er Socialdemokratiets opfattelse, at ord som lighed og solidaritet ikke alene er ord, men er grundlæggende faktorer for en god dansk sundhedspolitik, og hvis man ikke får lighed og solidaritet ind i tankevirksomheden, når man skal tilrettelægge en sundhedspolitik, får man ikke det resultat, som vi i hvert fald gerne vil have. Lighed betyder, at alle uanset bopæl og økonomi skal kunne modtage den bedst mulige service og behandling. Den lighed lægger vi megen vægt på, og hvis ikke man får lighedsprincippet gennemført i sundhedspolitikken, kan man ikke med rette sige, at der også er et personligt ansvar. Vi lægger vægt ikke blot på det personlige ansvar, men sandelig også på den politiske handling, der kan give menneskene et grundlag at tilrettelægge deres tilværelse på.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Forslagenes overgang til anden (sidste) behandling
vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Jeg foreslår, at forslagene til folketingsbeslutning henvises til kommunaludvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

11) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 31: