

Tove Lindbo Larsen (S):

Jeg synes, der mangler en lille vinkel i diskussionen.

Det er at gøre opmærksom på, at grunden til, at vi har fremsat dette forslag – jeg ved, at det også har ligget regeringen på sinde – er, at befolkningen ikke har tillid til det klagesystem, der findes i dag. Vi mener, at vi med vort forslag om at sammensætte klagenævnet anderledes end i dag, hvor der ikke er dette lægelige selvdømme, får en mere neutral og en anderledes behandling af klagesagerne.

I den forbindelse er der nogen uenighed med regeringen, idet vi helt klart siger, at vi forestiller os to jurister, to repræsentanter for de organisationer, klagen drejer sig om, og to repræsentanter udpeget af Forbrugerrådet. Det har regeringen ikke villet følge. Jeg vil gerne spørge direkte, hvorfor regeringen ikke ønsker, at Forbrugerrådet skal indstille repræsentanter til nævnene. Det virker, som om man har antipati imod Forbrugerrådet. Jeg håber ikke, at det er tilfældet.

Vi har fulgt de diskussioner, der har været, efter at vi fremsatte forslaget sidste gang, om, at invalideorganisationerne skulle være repræsenteret. Det synes vi er helt fint. Den anden repræsentant skal også være en, Forbrugerrådet indstiller.

Jeg vil altså meget gerne vide, hvorfor ministeren ikke vil acceptere, at Forbrugerrådet indstiller til nævnene.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Forslagets overgang til anden (sidste) behandling

vedtoges uden afstemning.

Fjerde næstformand (Ole Vig Jensen):

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

Den sidste sag på dagsordenen var:

13) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 33:

Forslag til folketingsbeslutning om forebyggende helbredsundersøgelser for voksne over 40 år.

Af Hanne Andersen (S) m.fl.
(Fremsat 4/11 86).

Forslaget sattes til forhandling.

*Forhandling***Indenrigsministeren (Enggaard):**

Jeg husker fra den gode periode, jeg havde i Folketingets præsidium, at kl. 18.00 er et magisk tidspunkt her i huset, og at det derfor har både praktiske og økonomiske konsekvenser, hvis vi slutter debatten inden kl. 18.00. Jeg skal gøre mit til det.

Jeg har sympati for, at forebyggende helbredsundersøgelser af voksne indgår som en af de muligheder, vi skal overveje ved tilrettelæggelsen af den fremtidige sundhedspolitik. Forebyggelse er, som vi tidligere har været inde på det i dag, en meget vigtig opgave, som vi alle bør være optaget af.

Det er ikke nogen ny tanke at indføre forebyggende helbredsundersøgelser af voksne. I takt med den stigende erkendelse af, at det er bedre at forebygge end at helbrede, er der også en erkendelse af, at der skal sættes mere på en forebyggende indsats. Vi er blevet dygtigere til at behandle og pleje, men hvis sundhed skal blive en realitet, skal vi ikke satse alene på behandlingen, men også på forebyggelse, og her kan forebyggende undersøgelser komme ind i billedet.

Der er i øjeblikket to amtskommuner, som på forsøgsbasis har iværksat og er ved at iværksætte forebyggende helbredsundersøgelser for voksne, og en tredje er, så vidt jeg er orienteret, midt i overvejelser om det samme. Formålet med disse undersøgelser er bl.a. at hjælpe borgerne til selv at gøre en indsats til forbedring af helbred og trivsel i bred forstand.

De to forsøg med generelle helbredsundersøgelser har forskellig indfaldsvinkel og vil hver især give en nyttig viden, når resultaterne foreligger.

I Frederiksborg Amtskommune har man igangsat et åbent forsøg, hvor lægen lytter til og imødekommer klientens behov for samtale om livsvilkår og helbred.