

### Afstemning

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

#### Formanden:

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.

#### Meddelelser fra formanden:

#### Formanden:

Der er ikke mere på dagsordenen.

I skrivelse af d.d. meddeler sundhedsministeren, at hun ønsker i henhold til forretningsordenens § 19, stk. 4, at give Folketinget en skriftlig

#### *Sundhedspolitisk redegørelse.*

(Redegørelse nr. R 5).

Eksemplarer vil blive omdelt, og redegørelsen vil blive optaget i Folketingstidende.

Jeg foreslår, at forhandlingen om denne redegørelse finder sted onsdag den 20. januar 1988. Hvis ingen gør indsigelse, vil jeg betragte dette forslag som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

#### *Skriftlig redegørelse:*

#### *Sundhedspolitisk redegørelse af 2/12 1987*

(Redegørelse nr. R 5)

#### Sundhedsministeren (Agnete Laustsen)

##### *Indledning*

Formålet med denne redegørelse er først og fremmest at fremlægge rammerne for regeringens overordnede sundhedspolitik. Redegørelsen indeholder således regeringens overvejelser og vurderinger vedrørende udarbejdelse af konkrete handlingsplaner for etablering af et sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedsministeriet har nu eksisteret i godt og vel 2½ måned. De organisatoriske rammer for ministerområdet er under opbygning. Der

tilstræbes en tæt organisatorisk sammenhæng mellem departementet og de tilhørende styrelser og institutioner. I begyndelsen af 1988 vil der ske en lokalemæssig samling af departementet.

Redegørelsen er ikke på alle områder en færdig handlingsplan. Regeringen lægger meget vægt på at undgå luftkasteller og i stedet fremlægge et grundlag for en realistisk sundhedspolitik. Der skal være balance mellem den sundhedspolitik, der skal føres, og viljen og evnen til at betale, hvad den koster at gennemføre. Sundhedsministeriet har fået overdraget det faglige og økonomiske ansvar for en sektor, der har en meget betydelig indflydelse på samfundsøkonomien, især på kommunernes økonomi. F.eks. beslægtet sundhedsudgifterne ca. 70 pct. af amtskommunernes samlede udgifter.

Sundhedsministeriet deltager sammen med repræsentanter for sygehuskommunerne i det udvalg vedrørende styring af amtskommunernes økonomi, som regeringen har nedsat under Indenrigsministeriet. I dette udvalg drøfter Sundhedsministeriet sammen med sygehuskommunerne udarbejdelsen af et idékatalog med konkrete forslag til en effektivisering og en bedre faglig og økonomisk styring af både sygehussektoren og sygesikringsområdet. Disse forslag er ikke medtaget i denne redegørelse. Derimod vil de efter at have været drøftet og »afprøvet« i udvalget blive fremlagt som et særligt afsnit om sygehusene og sygesikringen i udvalgets betænkning, der forventes at blive offentliggjort inden årsskiftet.

#### *Sundhed for alle i Danmark*

I 1984 tilsluttede Danmark sig Verdenssundhedsorganisationen WHO's sundhedspolitiske strategi for den europæiske region »Sundhed for alle i år 2000«.

Der er tale om en række sundhedspolitiske målsætninger, som skal være med til at ændre på udviklingen i sundhedstilstanden i Europas lande og dermed danne grundlag for mere sundhed og et bedre liv for landenes befolkninger.

Med regeringens tiltrædelse af WHO's sundhedsprogram har vi i Danmark erkendt, at en række forudsætninger må opfyldes, hvis vi ønsker sundhed for alle.

De vigtigste af disse forudsætninger er set fra et dansk synspunkt: