

[Tove Lindbo Larsen]

pes. Man kunne godt komme ind på forskellige aldersgruppers særlige problemer. Jeg har nævnt lidt om de ældre og vil sige et par ting om børnenes situation.

Mange mener, at livsvaner grundlæggende lægges i barnealderen. Ministeren taler også om betydningen af børns sundhed, trivsel og opvækst, men det harmonerer ikke med de udtalelser, ministeren er kommet med om afskaffelse af skolelægeordningen. Socialdemokratiet mener, det er en forkert politik.

Sammenfattende mener vi i Socialdemokratiet, at det er godt, at vi har fået planen, men der mangler bestemt oplysning om, hvordan regeringen vil løse de økonomiske problemer. Der vil for mig at se ikke være en krone til det i ministerens oplæg, og vi ved, at forebyggende virksomhed, hvis den skal prioriteres højt, koster penge – ikke mindst i overgangsperioden. Kan ministeren fortælle os, hvordan vi løser dette problem centralt i kommuner og amter, vil det være en god ting.

Vi vil nøje følge udviklingen i den kommende tid. Danmark skulle jo gerne være et land, der når målet, som det er beskrevet i »Sundhed for alle år 2000«.

(Kort bemærkning).

**Helge Adam Møller (KF):**

Jeg har en enkelt bemærkning til den socialdemokratiske ordfører, fordi det, der blev sagt i slutningen af talen om færdselssikkerheden, synes jeg ikke var helt korrekt.

Jeg er selv medlem af kommissionen, og det er sådan, at for 15 år siden var antallet af dræbte i den danske trafik næsten 1.200. Det har i de sidste 2 år været nede under 700 – i hvert fald ikke over – på trods af, at trafikken er steget med 40 pct. Det er et godt resultat. Yderligere er det spændende, at en enig Færdselssikkerhedskommission har lagt en betænkning og en rapport frem, hvor vi går ind for, at det skal reduceres frem mod år 2000 med yderligere 40 pct., så vi kommer ned på et tal under 400 dræbte. Det mål har regeringen tilsluttet sig i en rapport, som er kommet i dag, og det, der skal debatteres på onsdag er, hvordan vi i enighed når målet. Jeg synes nok her, at både regering og opposition er enige. Vi er kommet langt, og vi kan komme endnu længere, så det er et af de steder, hvor vi har de kontante resultater.

Det er ikke for at få nogen polemik, for jeg tror, vi er enige – det har jeg i hvert fald fornemmet – med de repræsentanter, der har været fra Socialdemokratiet i Færdselssikkerhedskommissionen.

(Kort bemærkning).

**Tove Lindbo Larsen (S):**

Jeg er glad for at høre, at den rapport er kommet i dag. Det er jo ofte sådan, at man ikke har lejlighed til at se, om det er lagt ovre i rummet – og det er jo heller ikke sikkert, den er omdelt endnu. Jeg kan kun glæde mig over, at der er kommet et konkret udspil, og vi skal bestemt arbejde aktivt for, at vi får nedsat de tal væsentligt. Herom skal der ingen tvivl være.

**Karen Højte Jensen (KF):**

I regeringens forebyggelsesprogram får vi en samlet redegørelse for, hvilke forebyggelsesarbejder der fra centralt hold sættes fokus på, samt 12 ministeriers forebyggelsesprogram. Jeg betragter initiativet som særdeles vigtigt. Der er kommet substans bag mange års ord.

Såvel fra politisk side som fra en række faglige kredse er der de seneste år udtrykt stærke ønsker om, at netop sundhedsfremme og forebyggelse fik en stærkere placering. Aktiviteterne på sundhedsområdet har været præget af sygdomsbehandling og ikke mindst af den kendsgerning, at vort sygehusvæsen på grund af den teknologiske udvikling er blevet i stand til at behandle mere og mere; flere og flere lidelser kan i dag repareres, om jeg så må sige.

Dette er selvfølgelig positivt, men alligevel – og måske ikke mindst derfor – må vi nu satse på at forebygge, at en række af de sygdomme, befolkningen i dag behandles for, slet ikke får lov til at udvikle sig. Det vil være bedre for den enkelte, og det vil også samfundsøkonomisk set på sigt blive billigere.

Sundheden i Danmark fejler ikke noget set i forhold til verden som helhed, men det er paradoksalt, at sundhedstilstanden gennem de sidste 100 år er markant forbedret på grund af den generelle forbedring af levevilkårene, samtidig med at de såkaldte velfærdssygdomme udvikler sig.

Det er værd at understrege – som også ministeren gør det i sin redegørelse – at forebyggelsesindsatsen må koordineres mellem stat, amter og kommuner og på tværs af sektorer og fag-