

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

De forebyggelsesråd, der er nedsat i amter og kommuner, skal ikke underlægges Det Forebyggelsespolitiske Råd, men Det Forebyggelsespolitiske Råd skal være med til at planlægge og inspirere ministeren og til at sige, at nu er det de og de initiativer, vi mener der skal udgå fra ministerens medarbejdere. Det er tanken, at man skal kunne lave en inspiration, som dækker hele landet på én gang, sådan at man eksempelvis ikke går hen og får to kampagner, der falder over hinanden.

Der er ikke tale om nogen indskrænkning i kommunernes arbejde. Der er tale om en inspiration og en koordinering, som skal rettes mod de aktiviteter, ministeren skal være ansvarlig for.

Uafhængigheden skulle være sikret i den form, som forslaget har nu med en uafhængig formand.

Der er ikke tale om, at der skal være færre ressourcer til området end i øjeblikket. Der er tale om, at man skal omorganisere de sekretariatskræfter, man har, og at det i virkeligheden bliver de mennesker, som sidder med arbejdet nu, der fortsætter arbejdet, men i en anden placering. Så det er ikke nogen reduktion af indsatsen, det er en samling af de kræfter, vi har spredt rundt omkring i systemet.

Jeg er lidt skuffet over, at man mener, at når man sætter mennesker sammen, som repræsenterer de store, landsdækkende foreninger, vil de give sig til at slås indbyrdes. Hvorfor skulle de dog det? Ideen og tanken var at give dem et forum, hvor de kunne samarbejde og inspirere hinanden.

Jeg mener, at det, vi står med i dag, er en ukoordineret indsats, og at det, vi skal hen til, er en koordineret indsats. Om det bliver en 100 pct. flot løsning, så man kan sige, at der intet bliver at kritisere, når vi har prøvet det her system, kan jeg ikke garantere, men jeg ser en klar forbedring i, at vi samler kræfterne og bruger den form, som er skitseret i forslaget.

Fru Birgitte Husmark stillede spørgsmål vedrørende referencegruppen, og jeg kan ikke her svare på, hvornår den har haft møde, men der vil tilgå udvalget en besvarelse af spørgsmålet.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Fjerde næstformand (Poulsaard):

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

Den sidste sag på dagsordenen var:

4) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 31:

Forslag til folketingsbeslutning om målsætningen for en kommende lov om sundhedsvæsenet.
Af Birgitte Husmark (SF) m.fl.
(Fremsat 15/11 89).

Forslaget sættes til forhandling.

*Forhandling***Sundhedsministeren (Ester Larsen):**

I løbet af meget kort tid vil der blive fremsat et forslag til en ny sundhedslov, og SF's forslag tager forskud på debatten. Jeg er naturligvis glad for den forhåndsinteresse, som forslagsstillerne viser for sundhedsloven ved at fremsætte et forslag til en målsætning for loven.

SF's forslag til målsætningerne for den kommende sundhedslov svarer i det store og hele til målene og hovedprincipperne i WHO's program »Sundhed for alle år 2000«, som Danmark tilsluttede sig i 1984.

Det er nogle meget overordnede principper og mål, som allerede har bestået deres prøve som fælles samlingspunkt på tværs af forskelle i samfundsopfattelse og menneskesyn. Ikke kun Danmark, men 32 andre europæiske lande i Øst og Vest har tilsluttet sig programmet.

Forslagsstillerne efterlyser en overensstemmelse mellem »Sundhed for alle år 2000«-programmet og det udkast til sundhedslov, som blev udsendt i maj 1989. Det er ganske rigtigt, at man ikke genfinder WHO's målsætninger og principper ord til andet i majudkastet, og det vil man heller ikke gøre i det kommende lovforslag, men det betyder ikke, at der er dybe uoverensstemmelser.