

ger i forhold til alle børn og unge samt at styrke og forbedre indsatsen over for de svageste stillede børn og unge.

Som det også fremgår af lovforslaget, er de gældende love på dette område alle af ældre dato. Derfor ser vi det også som et positivt initiativ, at lovene nu samles og revideres.

Hvad angår selve indholdet af lovforslaget, er der enkelte dele, som vi fra Venstres side umiddelbart kan støtte, og andre dele, som vi stiller os mere kritisk over for. Vi støtter således ideen om at styrke den lægelige indsats over for børn i skolealderen, altså det at én lægeundersøgelse flyttes fra før skolealderen til skolealderen som en udvidet skolelægeundersøgelse.

Som det fremgår af hørings svarene, er det erfaringsmæssigt vigtigt, at man mindsker antallet af personer, der skal tage sig af børn og familier med særlige problemer. Ligeledes er det vigtigt, at det er de samme personer, der følger barn og forældre.

Derfor stiller jeg mig også kritisk over for intentionen om at fastholde skolelægens rolle og oven i købet udvide dennes arbejdsområde. Dette er et udtryk for en unødvendig omklaring fra samfundets side. Jeg har således svært ved at se, hvorfor det nødvendigvis skal være i det kommunale regi, at ministeren ønsker at placere konsulentbistanden over for daginstitutioner og dagplejen. Af hensyn til det enkelte barn og dets familie så jeg hellere, at mere af det forebyggende sundhedsarbejde blev lagt ud til familielægen, også når det drejer sig om de svageste stillede børn og unge.

En af de centrale ting i lovforslaget er den pligt, der pålægges kommunerne til at oprette en tværfaglig gruppe, der får ansvaret for den indsats, der skal iværksættes over for de svageste stillede børn og unge. Dette er en direkte indblanding i det kommunale selvstyre, hvilket jeg finder ganske uheldigt. Når vi fra statens side opstiller de overordnede mål, har vi fra Venstres side en tro på, at kommunerne nok selv skal få udfyldt disse mål på bedste måde.

Til slut vil jeg rette blikket mod forældrenes rolle i det forebyggende sundhedsarbejde. I lovforslaget påpeges det, at forældrene er en meget vigtig samarbejdspartner i forhold til børn og unge. Dette mener jeg også er korrekt. Forældrene bør spille en yderst central rolle i sundhedsarbejdet med deres børn. Derfor efterlyser jeg også en nærmere beskrivelse af, hvorledes ministeren tænker forældrene inddraget i selve arbejdet med deres børn.

Stefan G. Rasmussen (KF):

Da mit partis ordfører i denne sag, fru Karen Højte Jensen, ikke kan være til stede, skal jeg på hendes vegne fremføre følgende:

Den konservative gruppe er naturligvis enig i, at det er vigtigt at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse.

På den baggrund vil vi da heller ikke afvise, at det kan være relevant at styrke indsatsen især i forhold til de svageste børn og unge.

Med forslaget ophæves en række af de nuværende love, men det fremgår nu ikke lysende klart af bemærkningernes uendelig mange ord, hvor der sker reelle ændringer.

Derimod er det ganske klart, at ministeren nu ikke alene vil udstikke nogle mål, som kommunerne skal følge, men også rigelig detaljeret vil fastsætte, hvilke midler kommunerne skal benytte for at opfylde målene. Bl.a. skal kommunalbestyrelsen oprette en tværfaglig gruppe. Hvorfor ikke overlade til kommunalbestyrelsen selv at finde frem til den organisationsform, der lokalt passer bedst?

Hvad angår bistand til daginstitutioner og dagpleje, har kommunalbestyrelserne vel allerede i dag et sundhedsmæssigt ansvar såvel generelt som i forhold til de svageste stillede børn, ved at kommunernes sundhedsplejersker bistår institutionspersonalet vedrørende det enkelte barn. Det skal understreges, at indsatsen for det enkelte barn naturligvis skal koordineres.

Ministerens ønsker at flytte en lægeundersøgelse fra førskolealderen til udskolingstidspunktet. Det synes fornuftigt. Vi forudsætter så i øvrigt, at kommunerne fortsat kan ansætte en praktiserende læge til at varetage lægeundersøgelserne.

De økonomiske konsekvenser er opgjort til 21,5 mio. kr. Under udvalgsarbejdet vil vi derfor nærmere have belyst disse udgifter og andre dele af lovforslaget.

Anni Svanholt (SF):

Dette forslag indeholder jo ikke de helt store nyskabelser. Der er alene tale om at forbedre og supplere eksisterende sundhedsordninger for børn og unge. Men lovforslaget har også til formål at gøre en særlig indsats for de svageste stillede børn og unge.

I SF er vi nu af den opfattelse, at når det handler om at sikre børn og unge gode opvækstvilkår – også de svageste stillede børn og unge – så handler det om de generelle livsvilkår,