

Men vi mener altså ikke – og det gælder også KL, der har givet udtryk for den samme holdning – at indsatsen bør ske igennem en opbygelse af nye sundhedsfaglige grupper.

Der ligger som nævnt mange bemærkninger i disse høringssvar, og alle er enige i de smukke ord om at hjælpe de svageste. Hvis det så kun var de svageste, man skulle hjælpe, var det noget helt andet; men der er altså også forskellige kritiske bemærkninger i de høringssvar, og spørgsmålet er derfor, hvordan vi gør det bedst muligt.

Som man kan forstå, synes jeg, at det allerede i dag fungerer udmærket ude i kommunerne, der lever fuldt ud op til det ansvar, de har påtaget sig. Derfor mener Fremskridtspartiet ikke, at man behøver at gennemføre denne lovgivning, og vi skal således afvise det foreliggende lovforslag, som vi mener er overflødig.

For så vidt angår kommunalt ansatte læger, mener vi principielt, at man i langt højere grad burde benytte de praktiserende læger, så også det punkt tager vi afstand fra.

Vibeke Peschardt (RV):

I modsætning til Fremskridtspartiet kan vi bestemt støtte det foreliggende lovforslag.

Der er jo dele af det, som er kendt i forvejen, for vi har jo i mange år haft en udmærket skolelæge- og sundhedsplejerskeordning ude i kommunerne. Vi har i Danmark måske et af de bedste tandplejesystemer i verden, når det gælder forebyggende tandpleje for børn. Desværre har man i de seneste år skåret ned på området i kommunerne, og det begynder allerede nu at afspejle sig i unge menneskers tandsundhed, men ellers vil jeg sige, at vi kan gå helt ind for den del af lovforslaget, som jo er en opfølgning af det gamle.

I Det Radikale Venstre kan vi godt lide, at man i lovforslaget direkte tager udgangspunkt i de grupper af børn, det handler om, nemlig først og fremmest – det står i kapitel 2 – hvilke ydelser kommunerne skal stille til rådighed for alle »almindelige« børn, dvs. dem, der ikke er svage, børn, der har det godt og gerne skulle blive ved med at have det: Forebyggende lægeundersøgelser, udskolingsundersøgelser og forebyggende tandpleje, vaccinationsydelser. Sådan er det nu, og sådan skal det blive ved med at være.

Angående lovforslagets afsnit om ydelser til børn og unge med særlige behov skal der fra vores side nævnes etablering af tværfaglige sundhedsgrupper og udpegning af en ansvarlig

koordinator i forhold til det enkelte barn. Vi synes, det er en god idé. Vi ved godt, at kommunerne kan gøre det i dag, hvis de vil, men nu bliver der altså sat en central trumf på. Det er jo en opfølgning af et andet arbejdet, der har kørt permanent siden 1987 eller 1988. Der sidder noget, der hedder Regeringens Børneudvalg, og de barsler altså med jævne mellemrum med nogle ideer på baggrund af undersøgelser, og de har fundet frem til en løsning, der minder om denne her, og det synes vi er udmærket.

Vi synes også, det er en god idé at lave kommunale sundhedstjenester, der bistår skoler, daginstitutioner og dagplejere. I mange kommuner har man allerede ændret struktur og gennemført de såkaldte børneforvaltninger, der arbejder med de børnegrupper, det her handler om.

Sundhedstjenesterne vil efter vores opfattelse være med til at forstærke det helhedssyn, man kan have på børn op til 18 år.

Hvis jeg skulle dryppe en lille smule malurt i bæggeret, skulle det være, at kommunerne får nogle forpligtelser, som ikke alle kommuner bryder sig om, og som hr. Jan Kørpe Christensen gjorde opmærksom på, er Kommunernes Landsforening ikke helt tilfreds med dele af forslaget. Den lov, vi her taler om, er nemlig ikke en kan-lov, men en skal-lov, og den kommer til at koste noget, dog ikke så meget, nemlig 21 mio. kr. eller deromkring, som kommunerne får kompenseret over bloktilskuddene.

Vi går ind for lovforslaget som helhed, og det gør vi, fordi vi mener, at man i et samfund har meget brug for at støtte det forebyggende sundhedsarbejde.

Bruno Jerup (EL):

Lovforslaget har til hensigt at lave en forebyggende sundhedsordning for børn og unge, og vi kan sige, at intentionerne i lovforslaget klart støttes fra Enhedslistens side. Det er udmærket, at kommunerne nu forpligtes til at oprette f.eks. tværfaglige grupper, der har ansvaret for børn og unge, og at man også sikrer, at det bliver alle kommuner og ikke kun de kommuner, der allerede nu måtte have været interesserede i det.

Vi synes også, det er godt, at man i den forbindelse fastlægger, at der skal udpeges en person inden for den gruppe, som skal følge det enkelte barn og dets familie.

Vi synes endvidere, det er fornuftigt, at man får oprettet en egentlig kommunal sundhedstjeneste, som bl.a. får til opgave at have nogle kon-