

Med hensyn til den i nr. 4 nævnte opgave er der ingen tvivl om, at rådet som sådan og dets enkelte medlemmer vil kunne medvirke til at kvalificere og inspirere den løbende debat om prioriteringer og metoder på forebyggelsesområdet. Det forekommer imidlertid mest hensigtsmæssigt at indlægge en forudsætning om, at rådet og dets enkelte medlemmer ytrer sig i den forebyggelsespolitiske debat, når man finder passende lejlighed hertil, frem for direkte at fastlægge og definere dette som en lovbestemt opgave for rådet på lige fod med helt centrale opgaver vedrørende overvågning, vurdering og fremsættelse af forslag over for minister og Folketing.

Efter lovforslaget foreslås rådets opgaver udformet i overensstemmelse hermed, idet det dog anses for formålstjenligt særligt at fremhæve prioritering og metoder som eksempler på centrale problemstillinger, som bør indgå i rådets løbende overvågning og vurdering.

Til nr. 2

Efter den gældende lov består Forebyggelsespolitisk Råd af 24 medlemmer, der beskikkes af sundhedsministeren for 2 år ad gangen. Ifølge loven beskikkes de 9 medlemmer efter forhandling med følgende de store landsdækkende sundhedsforeninger, de sygdoms- og misbrugsbekæmpende foreninger og de folkeoplysende foreninger m.v. I rådets to første virksomhedsperioder har følgende organisationer og foreninger – for nogles vedkommende i fællesskab – fået lejlighed til at udpege disse 9 medlemmer: Dansk Folkeoplysnings Samråd, Aholdsselskabernes Landsforbund, Astma-Allergiforbundet, De Samvirkende Invalideorganisationer, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen Sind, Gigtforeningen og Diabetesforeningen samt Landsforeningen Lænken og KFUM's Sociale Arbejde. Endvidere beskikkes efter loven 7 medlemmer efter forhandling med henholdsvis Rådet for Større Færdssikkerhed, Statens Husholdningsråd, Forbrugerrådet, Komitéen for Sundhedsoplysning, Kommunernes Landsforening, Amdsrådsforeningen i Danmark samt – i forening – Københavns og Frederiksberg Kommuner. De sidste 8 medlemmer er således personligt udpeget af sundhedsministeren, som også udpeger en formand og en næstformand blandt rådets medlemmer.

Forebyggelsespolitisk Råd har i sin seneste beretning som nævnt evalueret den struktur inden for hvilken arbejdet har skullet finde sted. Rådet har i den forbindelse fremhævet, at en højere grad af effektivitet i arbejdet vil kunne opnås med et råd med et væsentligt mindre medlemstal, som kan suppleres

med mindre, specialiserede komiteer, der ikke behøver at føle sig forpligtet til den spredning over emnerne, som i den nuværende struktur har påhvilet Forebyggelsespolitisk Råd. Rådet ønsker i den forbindelse at fremhæve det værdifulde arbejde, som er udført i Alkoholpolitisk Forum. Bl.a. i kraft af sit mere begrænsede medlemstal og mere klart afgrænsede opgaveområde har dette organ, der formelt har status som et underudvalg under Forebyggelsespolitisk Råd, efter rådets opfattelse kunnet opnå en større effektivitet i arbejdet.

Rådets synspunkter giver efter regeringens opfattelse anledning til at revurdere den rådsstruktur, som blev fastlagt ved lov i 1990. Regeringen finder især, at rådets betænkeligheder med hensyn til det meget store medlemsantal – 24 medlemmer ialt – bør imødekommes. Det er regeringens vurdering, at en konstruktion – med et lille råd bestående af personligt udpegede, kombineret med et repræsentantskab, hvori de berørte foreninger og organisationer fortsat kan bidrage til vurderinger og forslag, jf. lovforslagets § 1, nr. 3, og bemærkningerne hertil – vil kunne løse det påpegede problem og samtidig indebære en styrkelse af rådets funktionsevne.

Et betydeligt mindre råd vil kunne arbejde mere smidigt og være mere operativt i henseende til løsning af den centrale, kritisk/vurderende og forslagsstillende opgave, end det med rimelighed kan forventes af den nuværende meget store og heterogene kreds af medlemmer, som for hovedpartens vedkommende repræsenterer bestemte foreninger og organisationer. Det er regeringens vurdering, at en stærk begrænsning i rådets medlemstal indebærer, at den hidtidige ordning, hvorefter en række mere eller mindre fastlagte organisationer får lejlighed til at indstille medlemmer til rådet, må bortfalde. Der bliver således efter lovforslaget alene tale om medlemmer, der udpeges i deres personlige egenskab på grundlag af kvalifikationer med hensyn til faglig viden, erfaring, indsigt og engagement. Det er forudsat, at der ved sammensætningen af rådet søges opnået så stor en tværfaglighed som muligt inden for discipliner, der i særlig grad er relevante for forebyggelsen, herunder udvalgte lægevidenskabelige specialer, statistik, psykologi, sociologi, information og økonomi.

Til nr. 3

a. Forebyggelsespolitisk Råd har gjort særdeles gode erfaringer med afholdelse af periodiske kontaktmøder for amtslige og kommunale, private og statslige aktører på forebyggelsesområdet. Ved sådanne møder kan den forebyggende indsats på en