

breder baggrund blive evalueret, efterkritik komme til orde, og belysning af alternative metoder i det oplysende arbejde kunne finde sted, ligesom man kan drøfte større emner og planer, herunder i relation til en ønskelig koordination af de nævnte amtslige og kommunale, private og statslige aktørers indsats. Tilsvarende betragter rådet det som hensigtsmæssigt, om Forebyggelsespolitisk Råd får til opgave at samle repræsentanter for disse aktører til mindre møder om koordinering af den forebyggende indsats.

Regeringen finder det naturligt og formålstjenligt, hvis rådet fra tid til anden fremlægger sine overvejelser, vurderinger og forslag i en foreløbig form til drøftelse med en bredere kreds af repræsentanter for organisationer og foreninger m.v. på forebyggelsesområdet og i øvrigt drøfter problemstillinger i forebyggelsen med denne kreds.

Det er derfor foreslået, at der knyttes et repræsentantskab til rådet. I repræsentantskabet skal landsdækkende sundhedsforeninger, sygdoms- og misbrugsbekæmpende foreninger, folkeoplysende foreninger, faglige organisationer, statslige råd samt amtskommuner og kommuner have sæde. Herved vil der fortsat blive adgang til, at rådgivningen af Folketinget og ministeren kommer til at hvile på et grundlag, som også disse parter har haft mulighed for at bidrage til. Det forudsættes, at rådet indkalder repræsentantskabet med jævne mellemrum – dog mindst en gang om året – med henblik på forelæggelse for og drøftelse af foreløbige vurderinger og forslag, som rådet har forberedt med henblik på afgivelse til sundhedsministeren. Rådet får derved mulighed for efterfølgende at justere sine oplæg eller at sammenfatte og videregive repræsentantskabets synspunkter i forbindelse med afgivelsen.

I de nærmere regler, som sundhedsministeren ifølge lovforslaget efter forhandling med rådet skal fastsætte om repræsentantskabets sammensætning, er det tanken at tage udgangspunkt i de parter, som efter den gældende lov har været repræsenteret i Forebyggelsespolitisk Råd, jf. oven for.

b. Samtidig med de foreslåede ny bestemmelser om rådssammensætning i lovens § 2, stk. 1, og om et repræsentantskab i lovens § 2, stk. 2, foreslås det at ophæve den hidtidige bestemmelse i den nuværende § 2, stk. 2, om, at sundhedsministeren kan træffe beslutning om ændring af rådets medlemstal eller sammensætning. Denne bestemmelse, som i øvrigt ikke har været anvendt, har haft sin særlige begrundelse i forhold til det nuværende, meget store og heterogene råd med repræsentanter for en række i loven opregnede organisationer og foreninger.

Til nr. 4

Med reduktionen af Forebyggelsespolitisk Råds samlede medlemstal fra 24 til 7 findes der ikke længere at være noget grundlag for at opretholde bestemmelsen om, at to af rådets medlemmer samtidig skal have sæde i Tobaksskaderådet. Det må antages, at kontakter mellem de to råd i fornødent omfang kan finde sted på mere uformel basis.

Til nr. 5

I følge den gældende lov om et forebyggelsespolitisk råd og et tobaksskaderåd nedsætter sundhedsministeren under det Forebyggelsespolitiske Råd et alkoholpolitisk forum. Ifølge loven skal det Alkoholpolitiske Forum bestå af mindst 9 medlemmer. 2 medlemmer udpeges blandt medlemmerne af Det Forebyggelsespolitiske Råd, 3 medlemmer udpeges som sagkyndige inden for alkoholmisbrugsområdet, medens de resterende udpeges efter forhandling med de alkoholmisbrugsbekæmpende foreninger.

Siden vedtagelsen af loven i 1990 er der imidlertid vedtaget en særlig lov om foranstaltninger mod alkoholmisbrug. Efter denne lov, der er fra 1994, er der som noget nyt oprettet et særligt Alkoholpolitisk Kontaktudvalg med repræsentanter for bl.a. Folketingets partier og de alkoholmisbrugsbekæmpende foreninger. Inden for en samlet årlig bevillingsramme på op imod 35 mio. kr. iværksættes der efter Kontaktudvalgets beslutning aktiviteter på alkoholområdet, herunder støtte til de landsdækkende foreninger, tilskud til lokale aktiviteter, afholdelse af udgifter til statslig oplysningsvirksomhed samt støtte af en række forskningsprojekter af betydning for tilrettelæggelsen af den samfundsmæssige indsats imod alkoholmisbruget, herunder forebyggelsen.

Ud fra en samlet vurdering er det regeringens opfattelse, at der med 1994-loven og med den foreslåede rekonstruktion af Forebyggelsespolitisk Råd vil være tilvejebragt samarbejdsstrukturer, hvori der ikke længere er tilstrækkeligt grundlag for yderligere at opretholde et alkoholpolitisk forum som et lovbestemt, stående udvalg under Forebyggelsespolitisk Råd. Sundhedsstyrelsen er imidlertid indstillet på at oprette et lignende tværfagligt alkoholforum som supplement til den løbende kontakt man i forvejen har med de landsdækkende alkoholmisbrugsbekæmpende foreninger og med de amtskommunale alkoholkonsulenter.

Det ny forebyggelsespolitiske råd vil i øvrigt på samme måde som det nuværende selvstændigt kunne forholde sig til forebyggelsesspørgsmål i relation til alkoholområdet. I forlængelse heraf vil også det foreslåede repræsentantskab, hvor de alkoholmis-