

Der vil således for første gang foreligge et omfattende dokumentationsmateriale til analyse og vurdering af den regionale og lokale forebyggelsesindsats. Hertil kommer, at selve tilbivelsesprocessen har været med til at bane vejen for en større opmærksomhed og et forbedret samarbejde om forebyggelse mellem amtet og kommunerne, praksissektoren og embedslægeinstitutionen i amtet.

Regeringen vil inden for nær fremtid give Folketinget en statusredegørelse for samarbejds erfaringerne fra første runde.

Regeringen vil efterfølgende – når alle planerne foreligger – gennemgå de enkelte planer med særlig fokus på beskrivelsen af forebyggelse og sundhedsfremme, herunder hvorledes opgavevaretagelse på dette område organisatorisk er forankret i hvert enkelt amt. Ud over en sammenfattende beskrivelse vil regeringen fremlægge tværgående analyser af behandlingen af udvalgte problemstillinger, bl.a. af de tidligere anbefalede plantemaer om alkohol og tobak.

Efter årsskiftet tager amter og kommuner så hul på den næste 4-årige planrunde på basis af den redegørelse, som sundhedsministeren efter loven skal afgive ved valgperiodens begyndelse. I den forbindelse vil de centrale myndigheder i samarbejde med de amtskommunale og kommunale parter være klar med oplæg til eventuelle nye plantemaer.

Forebyggelsens datagrundlag

Den danske medicinalstatistik gør det muligt at belyse udviklingen i befolkningens sundhedsvaner, sundhedstilstand og dødsårsager. Statistikken gør det også i et vist omfang muligt at belyse årsagerne til denne udvikling.

Det er sværere at måle livskvalitet. Man kan selvfølgelig spørge til den enkeltes livskvalitet, men det er vanskeligt at sammeneje forskellige personers opfattelser af, hvad der er et godt liv. Et godt liv kan være et liv både med og uden tobak, med og uden motion og med og uden et højt fedtindhold i kosten, men det er dog stadigvæk muligt at sige noget om sygdomsmønstre og dødelighed for rygere og overvægtige. Et langt liv uden alvorlige sygdomme vil for de fleste være ensbetydende med højere livskvalitet.

Statistiske oplysninger og analyser bør derfor indgå som et centralt element i beslutningsgrundlaget såvel for Folketing og regering, amtsråd og kommunalbestyrelser som for

administratorer og sundhedsprofessionelle i forbindelse med udarbejdelsen af konkrete forebyggelsespolitiske tiltag.

For at bidrage til et bedre overblik over forebyggelsesområdet har Sundhedsministeriet udarbejdet nøgletal, der ledsager denne redegørelse. Nøgletallene vil blive publiceret i en udvidet og opdateret form i efteråret 1998.

Ud over at styrke beslutningsgrundlaget for forebyggelsesindsatsen er det tanken, at nøgletallene skal kunne danne grundlag for en national sundhedsprofil som modstykke til de allerede definerede lokale sundhedsprofiler.

Forebyggelsesforskning

Forebyggelsesforskning er forskning i årsager til sundhed, identifikation af sygdomsårsager, forskning i udvikling af nye metoder til sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse samt evaluering af sådanne metoders effektivitet.

Såvel i NASTRA-udvalgets betænkning fra 1995 som i den nationale delstrategi for sundhedsforskning fra 1997 er forebyggelsesforskning fremhævet som et af de højest prioriterede områder for den fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsindsats i Danmark.

Regeringen er således indstillet på at gøre en ekstra indsats på dette område.

Som en konsekvens heraf tilføres forebyggelsesforskningen yderligere statslige bevillinger. Således blev der med finansloven for 1997 over en fireårig periode tilført sundhedsforskningen – herunder forebyggelsesforskningen – 100 mio. kr. I regeringens forslag til finanslov for 1998 er der over fire år afsat 120 mio. kr. til forskning i sundhedsfremme.

Det er hensigten, at de nye midler skal give såvel eksisterende som nye forskningsmiljøer mulighed for en øget forskningsmæssig indsats til afklaring af den relativt dårlige udvikling i befolkningens middellevetid og samtidig gennemføre evalueringer af den hidtidigt gennemførte forebyggelsesindsats.

Forskning i forebyggelse og sundhedsfremme vil således kunne bidrage til en kvalificering af forebyggelsesindsatsen samtidig med, at der skabes en bedre forståelse for de forskellige determinanternes betydning for sundhedstilstandens udvikling.

Fremtidens forebyggelsesbillede

Nye genetiske tests kan i de kommende år danne grundlag for ikke blot nye behandlingsmuligheder, men også nye forebyggelsesmulighe-