

Men i Danmark ligesom i EU rummer sundhedsområdet mange profitinteresser. Der er profit i at få borgerne til at spise diverse kosttilskud, bruge medicin, smøre sig ind i cremer og meget andet til alle mulige og umulige sundhedsflip. Slankemiddelindustrien tjener sig fed på reklamer og reklameskabte illusioner. Der er profit i at fremstille menneskekroppen som en maskine, der kan repareres og forskønnes: »Du er aldrig god nok, som du er. Kom med din krop, så skal du se, hvad vi kan lave«. Privathospitaler reklamerer ligefrem med specielle damepakker, hvor man kan få en fedtsugning, en ansigtsløftning og en brystoperation og et par andre ting for en pakkepris.

Vi har set skandalen omkring privatklinikken på H.C. Andersens Boulevard. Vi ser frem til, at den redegørelse om Sundhedsstyrelsens tilsyn, som blev udarbejdet som konsekvens af et samråd, Enhedslisten tog initiativ til her i Folketinget, snart bliver omsat til handling. Der er profit i at sikre egen indtjening ved forskellige former for sundhedsvirksomhed, og det er klart, at det skal stoppes.

Vi er glade for, at ministeren vil styrke den sundhedsfremmende forskning. Desværre er det sådan, at også forskning i høj grad er styret af privatøkonomiske interesser, bl.a. fordi det offentlige ikke afsætter nok midler til området. Det kunne faktisk være interessant, hvis regeringen ville afsætte midler til forskning i bl.a. medicinalindustriens evne til at skabe nye markeder for deres produkter, og hvis der blev afsat penge til at afsløre alle fidusmagerne på sundhedsområdet. Det håber vi at regeringen vil se noget mere på i den videre debat.

Vibeke Kiil (CD):

Da Centrum-Demokraternes ordfører ikke kan være til stede, skal jeg fremføre følgende:

I debatten hører vi ofte den snusfornuftige bemærkning, at det er bedre at forebygge end at helbrede. De fleste synes vel også, at der kan være noget om det. Nogle sygdomme er jo uhelbredelige, men forebyggelse er vel især en fordel for de mange raske mennesker. De mennesker, som er blevet syge, har nok mindre gavn af en forebyggende indsats. Derfor synes vi i Centrum-Demokraterne, at det er vigtigt, at vi finder en passende blanding af forebyggelse og helbredelse.

Vi har i denne debat hørt om forebyggelse af misbrug, forebyggelse af en række alvorlige eller uhelbredelige eller særligt invaliderende

sygdomme. Men det, vi ikke må overse, er, at der forebyggelsen til trods er mennesker, der lider af disse sygdomme, og at der stadig vil være mennesker, der får disse sygdomme. CD ønsker en forebyggende indsats – ingen tvivl om det – men vi ønsker også, at der forsat skal være rimelige og værdige tilbud om behandling og lindring for mennesker, som rammes af f.eks. en uhelbredelig sygdom.

Regeringen fremhæver alkohol som et særligt forebyggelsesområde. Det finder vi i CD er rigtigt. Selv om de fleste danskere har et problemfrit alkoholforbrug, så må vi ikke være blinde for de mange omkostninger, overdreven indtagelse af alkohol og alkoholisme påfører samfundet.

Nogle af omkostningerne har vi meget let ved at måle. Vi har ulykkesstatistikker og statistikker over dødsfald af den ene og anden art. Vi kan registrere omkostningerne ved behandling af alkoholrelaterede skader og sygdomme. Andre omkostninger er sværere at måle eller er mere skjulte. Alkoholisme nedsætter f.eks. gradvis arbejdsevnen og medfører en lavere produktivitet på arbejdspladsen.

Endelig må vi ikke overse den store ulykke og belastning, det kan være, at have en alkoholiker i familien. Derfor mener vi i CD, at forebyggelse af alkoholmisbrug ikke er nok.

Det er rigtigt, at det er en gevinst for samfundet, hvis vi kan hindre nogen i at indlede et alkoholmisbrug, men vi må ikke glemme, at vi også skal tilbyde udveje til de mennesker, som har et alkoholmisbrug. Det er en lige så stor gevinst for samfundet at hjælpe disse syge mennesker i gang med en behandling.

CD har bemærket, at regeringen allerede på den første side af denne redegørelse tilkendegiver, at antallet af for tidlige dødsfald skal nedbringes. Derfor undrer vi os over, at de sindslidende ikke får en nævneværdig omtale i denne redegørelse. Det forholder sig nemlig sådan, at der er en særlig veldokumenteret øget selvmordsrisiko forbundet med sindslidelser.

De vilkår, vi byder de sindslidende, er også en del af det forebyggende arbejde. Når nu det forebyggende arbejde blandt de sindslidende får så lidt opmærksomhed i denne redegørelse, så må man da håbe, at den handlingsplan for forebyggelse af selvmord, som er under forberedelse, i det mindste vil tage fat på vilkårene blandt de sindslidende. Det trænger vi til.

Regeringen vil styrke indsatsen på ernæringsområdet, og det er en tanke, som CD støtter.