

Men nogle af tankerne bag forslaget her er absolut brugbare, hvorfor vi da også hilser sundhedsministerens tilsagn om at gå i forhandling med forslagsstillerne velkommen.

Men desværre er vi nødt til at afvise forslaget, som det ligger her.

#### **Ester Larsen (V):**

CD beskriver i beslutningsforslaget, hvordan den danske middellevetid er stagnerende i forhold til en række andre lande. Talrige undersøgelser har vist, at hovedforklaringen herpå er forskelle i levevis.

Rygning bærer hovedansvaret for mange af de for tidlige dødsfald, fed og usund kost, for lidt motion og for meget alkohol forklarer væsentlige dele af forskellen i dødelighed. Kan vi ændre på disse forhold, har vi vundet meget i forbedret sundhed og levetid.

Meget tyder på, at den massive oplysning om disse forhold er ved at bære frugt. Ser man på nøgletal for forebyggelse, er tendensen klar. Rygerandelen i befolkningen er faldende, der er flere danskere, der dyrker motion end tidligere, der er flere danskere, der spiser sundere end tidligere.

Selv om det ikke er nogen let proces at få mennesker til at ændre livsstil, er der altså tegn på, at det alligevel så småt er ved at lykkes. Men det er klart, at det vil vare en del år, inden disse ændringer manifesterer sig i forlænget levetid.

Forslaget her sigter mod at bevare og styrke danskernes sundhed og velfærd, en hensigt, som ingen kan være uenig i. Det er også baggrunden for, at der arbejdes med folkesundhed i en lang række miljøer, som spiller en rolle for forskning og uddannelse. Det gælder ud over København også for universitetscentre i Århus og Syddanmark.

Beslutningsforslaget går ud på at samle en række københavnske institutioner på Kommunehospitalet. Nedlæggelsen af dette hospital har været en lang og smertefuld proces. Allerede længe inden dens afslutning kastede mange længselsfulde blikke efter bygningerne. Når det fremtidige ejerskab endnu ikke er afgjort, ja, så hænger det formentlig sammen med finansierungsproblemer. Og jeg må nok sige, at sundhedsministerens redegørelse for den økonomi, der hænger sammen med forslaget, umiddelbart virker ret skræmmende.

I Venstre vil vi afvente sundhedsministerens varslede redegørelse vedrørende opbygning af

et tværgående forebyggelsesprogram til forbedring af folkesundheden, men umiddelbart er vi indstillet på, at eventuel støtte skal fordeles til de tre universitetscentre til deres videre opbygning af forskning og uddannelsescentre for folkesundhed. Det bør ske i en tæt alliance mellem sundhedsvæsen, socialvæsen og forsknings- og uddannelsesinstitutionerne, således at alle tre universitetscentre får mulighed for at skabe aktive miljøer, der arbejder tæt sammen med det regionale sundhedsvæsen i de tre regioner i Danmark.

#### **Tom Beck (KF):**

Det Konservative Folkeparti finder tanken om oprettelsen af sådanne centre rigtig. Samarbejde mellem sundheds- og sygehussektoren og universiteterne m.fl. er helt enkelt en nødvendighed. Danskerne har udviklet en række livsstilssygdomme. Senest kunne man for få dage siden i pressen læse om, at vi nu har overhalet franskmændene med hensyn til antal skrumpelevertilfælde, for blot at nævne en enkelt skræmmende udvikling.

Det er vores opfattelse, at der er klart behov for at påvirke livsstilen på en række områder, således at vi fremover kan reducere lidelserne og begrænse presset på både primær- og sygehussektoren. Og vi tror på, at en af vejene er etablering af sundhedscentre, hvor mange specialgrene både inden for universitetsverdenen og sygehussektoren kan arbejde og forske sammen bl.a. med bekæmpelse af livsstilssygdomme som mål.

Centrum-Demokraternes ganske fornemme forslag indeholder imidlertid visse spørgsmål, som vi mener bør afklares, før vi eventuelt kan støtte forslaget. Helt afgørende er spørgsmålet om statslig involvering i etablering og finansiering, som vi vanskeligt kan se er et statsligt anliggende, når både Århus og Fyns amter f.eks. i samarbejde med deres universiteter for egen regning og risiko har etableret eller er i færd med at etablere folkesundhedscentre netop med det indhold, som er skitseret her.

Det er ikke, fordi vi i Det Konservative Folkeparti ikke mener, at spørgsmål om folkesundhed også er et nationalt anliggende, men en eventuel statslig finansiering af folkesundhedscentre bør i givet fald omfatte hele landet. Modsnævningsvis omfatter vi ikke et tiloversblevet sygehus som et statsligt problem.