

Vi må tage de seneste statistikker om middellevetiden i Danmark seriøst. Vi må sætte ind og styrke forebyggelses- og oplysningsarbejdet. Der skal sættes på yderligere oplysning om sund kost, vigtigheden af motion og ikke mindst skadevirkningerne af bl.a. rygning.

I nogle amter har man allerede sat forskellige initiativer i gang og ansat forebyggelseskonsulenter. Så ja til et Center for Folkesundhed eller lignende tværfaglige forebyggelsesinitiativer, men om centeret og dette arbejde skal have til huse i Kommunehospitalets bygninger, vil jeg afholde mig fra at tage stilling til her og nu. Jeg synes, at Kommunehospitalet, som det er nu, gør en glimrende indsats for ældre og syge medborgere i Københavnsområdet.

Øg husk så de anbefalinger, vi allerede får og får via tv-reklamerne, husk de 600 g frugt og grønt om dagen – og fisk, det er heller ikke så ringe endda!

Første næstformand (Birte Weiss):

Ordføreren for forslagsstillerne, fru Yvonne Herløv Andersen.

Yvonne Herløv Andersen (CD):

Folketinget står sådan set over for at kunne benytte en enestående chance, hvis det gerne vil sætte handling bag de ord, som vi så ofte har sagt fra denne talerstol: At vi gerne vil prioritere forebyggelsen, at vi gerne vil styrke forskningen i folkesundhed, at vi i det hele taget gerne vil op på niveau med de lande, der omgiver os, og så vil vi meget gerne have den her kurve. Jeg ved ikke, om ordførerne har lagt mærke til det, men den nederste kurve på forsiden er kvindernes middellevetid i Danmark, og den er røget ned på en 31. plads, under Portugal, blandt de lande, vi i almindelighed sammenligner os med. Det synes jeg ikke betyder, at der er grund til ikke at gribe den her chance.

Nu vil jeg citere herfra; det kan jeg høre, at der er flere af ordførerne, der har gjort. I materialet står der jo svaret på noget af det, der har været nævnt omkring det tværfaglige. Det er, at centret jo er tænkt at kunne skabe det dynamiske, tværsektorielle og tværfaglige miljø, som kan løfte opgaven: at skabe professionalisme på folkesundhedsområdet. Centret vil kunne skabe den nødvendige viden og tilvejebringe de ideer og målrettede planlægnings- og interventionsforslag, som bl.a. skal til, for at danskerne, helst frivilligt og med glæde, ændrer deres uhen-

sigtsmæssige adfærd, som jo gør, at middellevetiden trækkes ned.

Sundhedsministeren omtalte forslaget som et sympatisk forslag og henviste derefter til den redegørelse, han kommer med i april måned om forebyggelse tværministerielt. Han endte med at gøre det, at han i stedet for at støtte forslaget, som det ligger her med den geografiske placering, ville indkalde initiativtagerne bag forslaget og forslagsstillerne til en drøftelse, for et af de gennemgående temaer her i dag har jo været: Støtter de berørte institutioner nu også en sådan samling på Kommunehospitalet? Og der er det jo sådan, at vi har samlet de hørings-svar, der er kommet indtil nu, og de, der er nævnt, ja, de støtter forslaget, med hver deres forudsætning selvfølgelig, men de vil alle sammen gerne have den campuseffekt, der vil komme ved at samle det på Kommunehospitalet.

Så spørger ministeren om samarbejdet:

Hvordan med det øvrige land? Der var tanken jo, at når man har et sådant folkesundhedscenter, så skal man have lokale centre ud over landet knyttet til, sådan at det samarbejde, der allerede er i dag, ikke alene fortsætter, men også bliver styrket gennem lokale sundhedscentre.

Så kom vi jo så ind på økonomien. Jeg ved godt, hvordan man regner på økonomien i ministerierne. Det er sådan lidt forskelligt alt efter som. . . det skal jeg ikke komme nærmere ind på, tror jeg. Men jeg vil bare sige, at det endte med en milliard lige pludselig, og det vil jeg vel nok sige er en ordentlig sum penge, og jeg synes også, det er fuldstændig urealistisk, for det har der jo ikke på noget tidspunkt været tale om.

Ministeren henviste bl.a. til spørgsmålet om auditorier og fortalte om, hvordan bygningerne var indrettet, og hvor dyrt det ville blive. Jeg vil sige, at det er sådan, at der umiddelbart er plads til seks auditorier med 300 pladser, og hvis man vil det, kan man bygge et yderligere ud mod det åbne til 600.

Og så er det jo sådan, at finansieringen foregår i dag allerede på en meget forskellig måde, idet man i almindelighed beder en privat investor om at gå ind, og set ud fra den vinkel er opgaven ikke uoverkommelig og prisen heller ikke dårlig for Københavns Kommune. Det tror jeg også, ministeren ved, men jeg vil sige, jeg er glad for ministerens tilsagn om den drøftelse, som kommer bagefter.

Til hr. Holger Graversen vil jeg sige, at hans afslag var baseret på økonomi, men at jeg er