

bygget viden. Derfor vil Sundhedsministeriet snarest etablere et center, som skal fremme brugen af effektive forebyggelsesmetoder og skabe et større overblik over den eksisterende forebyggelsesforskning. Centret er tænkt som et »murstensløst center« omfattende forskningsinstitutioner på forebyggelsesområdet.

Forebyggelsesaftaler

I mange af landets amter og kommuner har man udviklet velegnede forebyggelsesmetoder - erfaringer, som man andre steder i landet kan nyde godt af. Derfor skal gode forebyggelsesmetoder udbredes. Det kan bl.a. ske gennem lokale aftaler mellem et amt og kommunerne i amtet eller gennem aftaler mellem Sundhedsministeriet og fx et amt, en kommune, en forsknings- eller uddannelsesinstitution, en sygdomsbekæmpende forening eller et sundhedsfagligt selskab. Sundhedsministeriet vil indgå to til tre tidsbegrænsede større forebyggelsesaftaler om udviklings-, evaluerings- og konsultative opgaver i forhold til andre aktører.

DE KOMMENDE TI ÅR

Folkesundhedsprogrammet er et oplæg til de kommende ti års indsats for at forbedre danskernes sundhed, og med programmet er rammen for en fremtidig indsats udstykket.

Invitation til samarbejde

Sygdom og sundhed skabes som bekendt ikke i en enkelt sektor af samfundet. Det er summen af påvirkninger, der giver udslaget. Regeringen går derfor på tværs og inddrager i Folkesundhedsprogrammet meget store dele af samfundet, fx sundhedsvæsenet, socialektoren, trafikken, arbejdslivet, skolen og lokalsamfundet.

En væsentlig del af det forebyggende arbejde ligger i kommuner og amter - og mange steder i landet har man allerede gjort et stort og prisværdigt arbejde for at forbedre folkesundheden. Mange af regeringens initiativer i programmet er inspireret af de mange succesfulde projekter og ordninger i kommuner og amter. Også andre dele af samfundet har indflydelse på befolkningens sundhed. Det gælder ikke mindst arbejdsmarkedets parter, sygdomsbekæmpende foreninger, frivillige organisationer samt idræts- og oplysningsorganisationer.

Det er regeringens målsætning, at det forebyggende arbejde skal udbygges og integreres i

amternes og kommunernes driftsvirksomhed og i virksomheders og foreningers mangeartede aktiviteter. Programmet tager derfor udgangspunkt i de eksisterende strukturer og procedurer fx den lovpligtige (amts-)kommunale sundhedsplanlægning og arbejdsmiljøindsatsen. Skal det forebyggende arbejde give resultater, må det forankres lokalt. Det er i lokalmiljøet, at danskernes sundhed udvikles og påvirkes.

Regeringen vil med denne redegørelse invitere alle - og især kommuner og amter - til et fremtidigt samarbejde for at bringe den danske folkesundhed på en sundere kurs over de næste ti år.

Opfølgning og evaluering

Folkesundhedsprogrammets initiativer danner grundlag for regeringens fremtidige arbejde med at forbedre folkesundheden. Ansvaret for at iværksætte programmets mange initiativer er fordelt mellem de ti ministre bag programmet, men sundhedsministeren har et særligt ansvar for at følge op på programmet. Det gælder særligt at sikre en løbende koordinering af den tværministerielle indsats om programmet.

Sundhedsministeren nedsætter derfor en følgegruppe med repræsentanter fra de ti ministerier bag Folkesundhedsprogrammet, de kommunale parter samt andre relevante deltagere.

Endvidere vil sundhedsministeren i samarbejde med relevante ministre afholde en række folkesundhedskonferencer og -seminarer, som tager udgangspunkt i programmets konkrete mål. Formålet med konferencerne er at invitere en bredere kreds af interessenter til at bidrage til udviklingen af konkrete forebyggelsesområder.

Der er i forbindelse med udarbejdelsen af programmet formuleret en række målbare indikatorer med henblik på en evaluering af programmet. Sundhedsministeren har igangsat et arbejde med henblik på at forberede en evaluering af programmet i 2001 og 2005. Evalueringen skal desuden danne grundlag for en justering og eventuelle nye og supplerende initiativer i tilknytning til Folkesundhedsprogrammets mål.

Hermed slutter redegørelsen.
