

Mange vil gerne bortforklare det, men det er veldokumenteret, at rygning er den enkeltfaktor, som kræver flest leveår hvert år. Her hjælper det virkelig på folkesundheden, hvis det lykkes at få flere til at holde op med at ryge, og det er billigt at forebygge rygning.

I SF ønsker vi, at folkesundheden kommer helt i top på den politiske dagsorden, at der bliver en sammenhængende national handlingsplan og strategi, og at der sikres en god koordinering af indsatsen både centralt og lokalt og af de mange Sund By-projekter med folkelig deltagelse.

Det kunne være passende med en årlig redegørelse fra regeringen om, hvordan det går med gennemførelsen af folkesundhedsprogrammet. Så viste vi også, at det havde høj prioritet, at det var noget, Folketinget lagde vægt på. Der kunne tages nye initiativer. Jeg vil derfor opfordre sundhedsministeren til at sikre, at folkesundhedsprogrammet bliver et højt prioriteret tema i forårets forhandlinger med Amtsrådsforeningen og KL, Kommunernes Landsforening, med henblik på at få præciseret, på hvilke områder og med hvilke forebyggelsesmål amter og kommuner i de kommende år kan forventes at bidrage mere og bedre til realisering af folkesundhedsprogrammets mål.

Der skal selvfølgelig også gives en kontant opbakning til folkesundheden i den forbindelse.

Derudover skal der gives høj prioritet til at udvikle nye instrumenter og metoder, herunder økonomiske instrumenter, der kan tages i anvendelse for at fremme folkesundheden og dermed ændre adfærden.

WHO har i »Sundhed for alle i det 21. århundrede« som mål 2, at senest år 2020 bør sundhedskløften mellem socioøkonomiske grupper inden for de enkelte lande være reduceret med mindst en fjerdedel i alle medlemslande gennem væsentlige forbedringer i sundhedstilstanden for dårligt stillede grupper. Det gælder f.eks. forventet levealder.

Et passende vurderingsgrundlag for folkesundhedsprogrammet kunne jo så være, om Danmark med denne plan er på vej til at leve op til WHO's mål, om Danmark måske tilmed kan siges at gøre sig til et foregangsland på dette punkt. Vi ved, og vi hører, at regeringen i disse dage gør sig nogle overvejelser om et nyt regeringsgrundlag. Vi vil fra SF's side meget gerne anbefale, at regeringen bliver meget mere ambitiøs på folkesundhedens vegne.

(Kort bemærkning).

**Preben Rudiengaard (V):**

Jeg vil gerne spørge fru Anni Svanholt: Når man siger, at man bliver syg af den mad, man spiser, henholder man sig så til, vi kan sige det, der kan behandles, altså enten fordi der er nogle uønskede elementer i maden, eller fordi man spiser for meget? Det kunne jeg godt tænke mig at høre, for det er jo to forskellige betragtninger, når vi snakker forebyggelse og sundhed.

Jeg vil så gerne spørge: Venstre lagde op til nogle nationale strategier. Vi er enige om de dér bløde parametre, men jeg vil gerne høre, om disse folkesundhedsprogrammer på nogle specifikke områder, hjerte-kar-sygdomme osv. – nu regner jeg med, at fru Anni Svanholt hørte efter, hvad jeg sagde, så hun kender dem, de nationale strategier, jeg pegede på – om man fra SF's side ønsker at være med til dette?

Og sluttelig: Fru Anni Svanholt bruger det begreb, der hedder livskvalitet. Hvad er det?

(Kort bemærkning).

**Anni Svanholt (SF):**

Ja, når jeg nævner det med maden, er det jo, fordi vi desværre må konstatere, at der er flere og flere, der bliver syge af salmonella og andre sygdomsfremkaldende bakterier, når man spiser maden. Det er stærkt bekymrende, og naturligvis er det også sådan, at vi skal kunne have tiltro til, at den mad, vi spiser, er ordentlig og den er ren og den er ufarlig. Sådan var det engang, men det er det jo ikke længere. Det er da stærkt bekymrende sådan i al almindelighed, at vi ikke bare kan være sikre på, at noget så livsnødvendigt som maden er i orden. Det synes vi er meget bekymrende.

Og så med hensyn til Venstres forslag: Dels slutter vi op om folkesundhedsprogrammets indsatsområder, der er valgt og er vigtige. I spørgsmålet om hjerte-kar-sygdomme, om det er noget, man specifikt skal gå efter, så mener vi, at med en bredere indsats på kostområdet rammer man meget, meget bredere, og kan vi gøre noget dér, er der en meget, meget større effekt og bredere effekt i forhold til en række sygdomme.

Og det gør sig faktisk også gældende for det, der hedder forebyggelse af sukkersyge.

Det er i høj grad et spørgsmål om overvægt, som vel egentlig er en meget, meget væsentlig årsag til, at man får sukkersyge, så jeg mener, det skal sættes ind i denne sammenhæng med et egentlig program.