

Men man skal se helt regelret på disse ting, er der altså også andre forhold, der kan drages frem. Hvad med dem, som pådrager sig en øreskade ved en rockkoncert? Skal vi ikke tage os af dem? Hvad med fartgale bilister, som skal lappes sammen, når de har overtrådt hastighedsgrænserne og er kørt galt? Skal vi undlade at sende berusede på skadestuen? Og hvad med dem, som kommer til skade ved at fyre raketter af i hovedet på sig selv? Vi mener, det er et farligt menneskesyn, såfremt vi nedprioriterer disse mennesker i behandlingssystemet.

Ryging er jo nok et af de områder, som er blevet diskuteret mest. Dansk Folkeparti mener ikke, at man skal nedgøre rygerne, og rygeforbud overalt duer ikke. Men vi har da nogle klare holdninger. Vi mener, at på hospitalerne må der indrettes specielle rygerum, både for besøgende og for patienter, og at et totalt rygeforbud må afvises. Nogle har endog været inde på, at ryging ikke må forekomme på et sygehus' udendørs område, men her mener vi man går for langt. Vi ved også, at på de psykiatriske hospitaler er det måske ikke en nødvendighed, men psykiatriske patienter har altså et meget, meget stort behov for at ryge.

Vi har også taget stilling til folkeskolen. Vi mener ikke, at børn skal have lov til at ryge i skolen, og vi mener heller ikke, at det i daginstitutioner skal være tilladt at ryge i nærheden af børnene, men at det skal være således, at der også her skal være rygerum. Børn og unge skal altså ikke opholde sig i røgfylde lokaler.

Jeg vil godt ganske kort fokusere lidt på arbejdsmiljøet. Det skal man være opmærksom på, og det har jeg da også læst at man er. Men jeg synes også, det fordrer lidt opmærksomhed, at arbejdsmiljøet er skyld i mange sygdomme.

Intentionerne i regeringens omfattende rapport er stort set rigtige. Det er positivt at forbedre sundhedstilstanden, så middelevealderen forlænges, men vi må også tænke på de folk, der skal have mulighed for at blive opererede og blive behandlet i systemet, selv om de ikke lige lever op til dette folkesundhedsprogram. Men de 17 mål, som er blevet opstillet, er vi faktisk enige i med de bemærkninger, jeg her har givet udtryk for.

Jeg har tidligere nævnt de tidlige dødsfald, hvor borgere i 30-50-års alderen dør. Alle sygdomme – og det må vi også tage til efterretning – handler altså ikke om livsstil. Det handler også om, at der til stadighed skal laves en forebyggende forskning, og at man opruster, når

det viser sig, at bl.a. visse former for kræftsygdomme har højere dødelighedsprocent her i landet end i eksempelvis Norge og Sverige. Også hjerte/karsygdomme kan der til stadighed følges op på, og med hensyn til forebyggelse af hjerte/karsygdomme efter en operation synes vi, det var en god idé, hvis man fra hospitalets side til stadighed fulgte disse patienter. Andre ordførere har været inde på astma og allergi, som kræver mange sygedage, og der kan også nævnes andre eksempler.

En af de ting, jeg også godt vil sige, at der må rettes op på, er det gamle og forældede behandlingsudstyr på hospitalerne, som jo findes rundt omkring. Det kan man også godt tage ind i det forebyggende arbejde. Der er nogle ting, der skal rettes op på i det danske hospitalsvæsen, og det har som sagt også med folkesundheden at gøre.

I disse dage tales der også om aldersdiabetes, altså gammelmandssukkersyge, hvor antallet af tilfælde stiger 40-50 pct. hurtigere end ventet. Det må i hvert fald betegnes som en livsstilssygdom, og vi har fået at vide, at over en 10-årig periode kan det dreje sig om 300.000 mennesker. Lad os også få det med i det forebyggende arbejde. Blindhed, hjerte/karsygdomme og amputationer er mulige følgevirkninger, og jeg nævner det, fordi det er vigtigt, når man har sukkersyge, at patienten følges op fra hospitalerne.

I oplægget er der henvisninger til, hvordan man følger op med hensyn til at skabe bedre folkesundhed. Vi synes, intentionerne er udmærkede, og med henvisning til, at det enkelte menneske selv skal gøre en kraftig indsats, er det sådan, at vi i Dansk Folkeparti vil sige på forhånd, at det vil vi godt være med til at samarbejde om. Vi håber også, at vi – selv om det er et ambitiøst projekt, som strækker sig over en 10-års-periode – kan få nogle hurtige midtvejs-evalueringer.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg må tilstå, at jeg har meget svært ved at få hoved og hale på det, fru Birthe Skaarup sagde, og jeg har meget svært ved at finde ud af, hvordan hun har læst folkesundhedsprogrammet. Derfor vil jeg gerne bede fru Birthe Skaarup om at fortælle mig, hvor det står i programmet, at vi ikke skal tage os af en høreskadet fra en rockkoncert eller en fyldebøtte, der kommer ind på skadestuen, eller folk, der ryger, eller dem,