

Det er dog vigtigt at prioritere, at kommunerne vedvarende har ansvaret for, at de lovbestemte forebyggende ydelser i form af vejledning, bistand og undersøgelse er til stede og kvalitativt i orden.

Her er et eksempel på, hvorledes Venstre ønsker at sikre udvikling af det kommunale selvstyre, undgå bureaukratisering og medvirke til at sikre, at kommunerne lever op til kravene om et lovbestemt serviceniveau, idet det nu skulle være muligt at sikre de forebyggende intentioner som sagt også ude i de mindre kommuner.

Med de høringsvar, der foreligger, fremgår det bl.a., at Kommunernes Landsforening er meget positive over for forslaget, og derfor kan Venstre anbefale forslaget.

René Skau Björnsson (S):

Vi er i Socialdemokratiet enige i, at det er et problem, når vores målsætning om, at børn og unge skal tilbydes forebyggende undersøgelser, ikke efterlevs i alle kommuner. Som med alle andre områder under serviceloven er det jo her hensigten, at alle, uanset bopæl og indkomst, skal have adgang til de samme tilbud.

Derfor deler vi regeringens bekymring for de 14 pct. af børn og unge, som i øjeblikket ikke modtager de lovfæstede lægelige tilbud fra den kommunale sundhedstjeneste. De forebyggende undersøgelser er en væsentlig del af den tværfaglige indsats, som skal medvirke til tidligere at opfange signaler hos børn og unge, som har problemer af den ene eller den anden art. Det arbejde er meget vigtigt, særlig i forhold til udsatte børn og unge, og derfor vil jeg gerne understrege, at Socialdemokratiet anser tværfagligheden for aldeles vigtig.

Det er netop også en af grundene til, at vi har betænkeligheder i forhold til det fremsatte forslag. Det forebyggende arbejdes karakter er lagt meget an på det tværfaglige samarbejde mellem sundhedspersonalet i kommunerne. Det var noget, som vi også fremhævede, da vi i 1995 udarbejdede loven, nemlig at en sammenhængende indsats bedst kunne sikres via et tæt samarbejde mellem de forskellige involverede faggrupper. Således har læger, psykologer, sundhedsplejersker, lærere og pædagoger hver deres faglige indgangsvinkel, som alle har stor betydning i forhold til indsatsen over for børn og unge.

Koordinering og kontinuitet er vigtige elementer i en helhedsorienteret indsats. Vi er derfor ekstra bekymrede, når så mange af de hørte organisationer er bekymrede for, at den værdis-

fulde tværfaglighed vil gå fløjten, hvis opgaverne i for stort et omfang bliver lagt ud på private eller andre hænder. I høringsvarene er der rejst en lang række problemstillinger og spørgsmål, som der ikke tages højde for med lovforslaget, og som derfor fortsat er uafklarede. Vi kan derfor ikke støtte forslaget i dets nuværende form.

Anita Knakkegaard (DF):

Lovforslag nr. L 117 drejer sig om at give kommunerne bedre mulighed for at tilrettelægge de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge.

Ifølge den nuværende lovgivning er kommunerne forpligtet til at ansætte læger, sundhedsplejersker, sygeplejersker og andet personale til at løse opgaverne efter loven. Det nye i L 117 giver kommunalbestyrelserne rundt om i landet mulighed for at beslutte, om man ønsker opgaverne udført af egne ansatte, eller om kommunalbestyrelsen ønsker at indgå aftale med privatpraktiserende læger, sundhedsplejersker, sygeplejersker og andet personale om varetagelse af opgaverne.

Kl. 17.55

Ifølge en undersøgelse gennemført i 1998 af Sundhedsministeriet vedrørende kommunernes og amternes indsats vedrørende de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge viste undersøgelsen, at ca. 20 pct. af landets kommuner ikke havde ansat nogen læge, hvilket svarer til, at ca. 14 pct. af alle børn ikke modtog et lægeligt tilbud fra den kommunale sundhedstjeneste.

Mange små kommuner har simpelt hen ikke kunnet leve op til lovens intentioner på grund af mangel på læger. Med det nye forslag er der skabt mere fleksible rammer. Dansk Folkeparti stiller sig meget positivt over for forslaget, da vi selvfølgelig ikke kan være tjent med, at 14 pct. af vore børn ikke modtager et lægeligt tilbud fra den kommunale sundhedstjeneste.

Kommunerne vil med den nye lov blive ansvarlige for, at opgaverne udføres, men kommunalbestyrelsen kan organisere bl.a. de to forebyggende sundhedsundersøgelser, samt at børn med særlige behov fortsat tilbydes lægeundersøgelse, vel at mærke på en for dem hensigtsmæssig måde.

Samtidig åbner den nye lov mulighed for, at børn, der opholder sig sammen med forældre i en institution uden for bopælskommunen, bliver omfattet af sundhedsplejen på det sted, hvor institutionen ligger.