

en debat, der tegner sig, og hvad det er for en eventuel ny struktur, der er lagt op til.

Men man kan sige, at forslaget her kommer meget tilpas i den forstand, at vi så har en mulighed for også at drøfte i Folketinget, hvad det egentlig er for nogle opgaver, vi forestiller os der er behov for at give større vægt lokalt, og måske også sørge for, at sundhedscentre er en del af dagsordenen, når vi diskuterer den kommende kommunale struktur.

Kl. 14.00

Groft sagt er der to eller måske tre indfaldsvinkler, og den ene er nogle lokale tilbud, der varetager de mere traditionelle former for sundhedsfremme, som det også er nævnt i B 48, f.eks. fødselsforberedelse, vaccination, mindre ambulante indgreb.

Så er den anden vigtige del, som også er med her, men som jeg synes, det er meget vigtigt at give stor opmærksomhed, og det er hele den forebyggende indsats med særlig vægt på nogle af de alvorlige sygdomme, vi kan se er i stigning som følge af den måde, vi lever på. Den måde vi spiser på, for lidt motion, rygevaner, drikkevaner. Der ved vi, at mange mennesker egentlig gerne vil ændre vaner, men det kan være svært at gøre det selv, og derfor er der brug for nogle steder, hvor man kan gå hen og få rådgivning til, hvordan man helt konkret lægger sin livsstil om.

Jeg tror også, det ville være en god idé, at man brugte sundhedscenteret som udgangspunkt til at rådgive skoler, børnehaver og ældrecentre om sund kost, og hvordan man får bedre motionsvaner. På den måde kan det være et springbræt for nytænkning inden for hele forebyggelsen.

Endelig, som det også bliver nævnt, giver det mulighed for at gøre en helhedsorienteret indsats, så vi ikke bare forebygger f.eks. diabetes, som kan være en følge af forkerte levevaner, men hvor der samtidig dør om dør også er nogle, der meget konkret kan hjælpe borgerne med at lægge livsstilen om, sådan at man dæmper eller helt forebygger sådan noget som diabetes.

Alle de spørgsmål er der god grund til at tage fat på, og det synes jeg at B 48 vil være et godt udgangspunkt for. Den debat kan jo godt være et stykke tid, vi kan jo få kortlagt f.eks., hvad der er af konkrete tilbud ude omkring, og det kunne også danne grundlag for, at vi selv kan få sat vores ideer lidt mere i system. Alt imens kan debatten om en ny struktur køre, og det kan vi måske få til at gå hånd i hånd.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):
Fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Vi har også i Dansk Folkeparti givet udtryk for, at vi gerne så en forsøgsordning med sundhedscentre nyde fremme, og hvorfor så det? Der er mange steder i landet endnu blødende sår i befolkningen, efter at flere amter har nedlagt eller neddroset sygehusaktiviteterne og intet nyt tilført i stedet for.

Spørgsmålet er naturligvis derfor, om sundhedscentre så bør være en del af fremtidens sygehusvæsen for at forbedre sundhedstilbuddene under ét til borgerne. Vi har bl.a. erfaret, at i mange andre lande skyder sundhedscentre op som en forstærket indsats i forebyggelsesstrategier over for befolkningen. Som sagt har disse også haft stor politisk opmærksomhed herhjemme.

Sundhedskartellet har beskrevet sundhedscentre i en ny folder: »Vejen frem, mere sundhed for pengene«. De fokuserer på, hvorledes de ser på opgaverne med sundhedscentre, og hvorledes de mener, at sundhedscentre kan være med til at løfte opgaverne inden for sundhedsvæsenet.

Ideen med sundhedscentre er efter min vurdering dukket op i forbindelse med nedsættelse af Strukturkommissionen og i diskussionen om en ny kommunal struktur og opgavefordeling og dermed også en ny organisering af sundhedsvæsenet, hvor sundhedscentre bl.a. er beskrevet med en bred vifte af behandlingstilbud.

Det står helt klart, at Dansk Folkeparti mener, at sundhedsvæsenet skal være en statsopgave, og det var også derfor, vi fremførte det argument under forhandlingerne vedrørende hospiceområdet. Vi mener nemlig helt klart, at på den måde får vi den rette struktur her i landet.

Men når vi diskuterer sundhedscentre, skal de så afløse behandlingen og udredningen af patienterne? Det er der nogle, der har været inde på. Jeg ser i ånden, at nogle i det her land også tror, at de kan bruge sundhedscentre som en discountløsning ved at oprette sygehusafdelinger til ældre og medicinske patienter, og det vil vi gerne advare imod.

Kl. 14.05

Men som andre har været inde på, kan der også lægges mange gode forebyggelsestiltag ind i sundhedscentre, og geografisk kunne man jo godt forestille sig, selv om det er slemt at tale om det, at i de nedlagte sygehuse eller sygehusafde-