

## Bemærkninger til forslaget

### Formålet med forslaget

Formålet med dette beslutningsforslag er at pålægge regeringen snarest muligt at påbegynde en statslig etablering af sundhedscentre i Danmark. Sundhedscentre skal etableres med det formål at indsamle erfaringer, der kan udnyttes af kommunerne i årene efter gennemførelsen af strukturreformen pr. 1. januar 2007.

Sundhedscentre etableres som en femårig forsøgsordning, der har det formål at indsamle konkret viden om, hvordan kommunale sundhedscentre i fremtiden etableres mest hensigtsmæssigt og med bedst udnyttelse af ressourcerne. Der indsamles konkrete erfaringer og viden om sundhedsmæssige aspekter, organisations- og ledelsesforhold samt administrative og finansielle forhold ved etableringen og driften af centrene.

Sundhedscentre placeres et antal forskellige steder i landet, hvor behovene er forskellige, og således, at der i opbygningen inddrages forskellige aktører fra sundhedsvæsenet. Det skal ved tilrettelæggelsen af centrene sikres, at der kommer sammenhæng mellem sundhedscentre og den øvrige del af sundhedsvæsenet.

Ved opbygningen af sundhedscentre inddrages faglig ekspertise, bl.a. førende sundhedsøkonomer, faglige organisationer og andre, og der dannes en styregruppe, der kan udnytte denne ekspertise.

Der skabes den størst mulige åbenhed omkring centrenes opbygning og udvikling. Der nedsættes eventuelt en følgegruppe, der består af repræsentanter for det politiske liv i kommunerne, amterne/regionerne og Folketinget, der har tilknyttet faglige eksperter.

### Baggrunden for forslaget

Regeringen og Dansk Folkeparti har i aftalen om en kommende strukturreform besluttet, at kommunerne i

fremtiden skal stå for den del af sundhedsvæsenet, der har at gøre med forebyggelse, pleje og genoptræning. Det åbner mulighed for nye tiltrængte tiltag på sundhedsområdet. Et vigtigt mål i den forbindelse er at skabe et antal sundhedscentre rundt om i Danmark.

Et sundhedsvæsen vil altid blive bedømt på, hvordan det opleves af den enkelte borger. I den aktuelle sundhedspolitik er der udtrykt et stærkt ønske om, at Danmarks sundhedsvæsen skal være i verdensklasse, men det opleves kun sådan af borgerne, hvis den enkelte tæt på sit hjem kan nyde godt af et gennemtænkt og tidssvarende sundhedsvæsen, der gør det let at få de sundhedsmæssige tilbud, som der er brug for.

Sundhedscentre vil uden tvivl blive et meget vigtigt element i fremtidens sundhedsvæsen. Der er fra faglig side<sup>1)</sup> peget på, at sundhedscentre opfylder flere vigtige behov på samme tid:

- Sundhedsfremme og forebyggelse kommer i højsædet.
- Borgerne får tilbud om diagnostik, behandling, pleje og genoptræning i lokalområdet, så forløbet gennem sundhedsvæsenet bliver én sammenhængende vej.
- Sundhedstilbuddene etableres dér, hvor det er fagligt forsvarligt, og hvor der samtidig sikres den bedste ressourceudnyttelse.

Opgaven med at etablere sundhedscentre vil i princippet komme til at ligge hos de politiske beslutningstagere lokalt og regionalt. Dette følger allerede af aftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti, jf. »Aftale om strukturreform Indenrigs- og Sundhedsministeriet, 24. juni 2004, afsnittet om sundhedsområdet, hvori det bl.a. fastslås:

»Kommunerne får ansvaret for den forebyggelse, pleje og genoptræning, der ikke foregår under indlæggelse. Kommunerne skal kunne etablere nye løsninger

<sup>1)</sup> Sundhedskartellet brochure »Sundhedscentre« januar 2004. Sundhedskartellet består af Dansk Sygeplejeråd, Dansk Tandplejerforening, Danske Afspændingspædagoger, Danske Bioanalytikere, Danske Fysioterapeuter, Den Almindelige Danske Jordemoderforening, Ergoterapeutforeningen, Farmakonomforeningen, Foreningen af Radiografer i Danmark, Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter og Økonomaforeningen.