

vikling findes, når det gælder røgfrie miljøer i indkøbscentre, butikker m.v. Også på arbejdspladserne tegner der sig et billede af, at flere og flere får indført rygeregler, og at der sættes målrettet ind mod passiv rygning. Det er en udvikling, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet støtter gennem det nationale Center for Sunde Arbejdspladser.

Kort sagt kan man vel sige, at der sker noget. Der sker meget, på nogle områder mere og hurtigere end på andre, men der sker noget, og det går alt sammen den rigtige vej. Antallet af dagligrygere falder, og antallet af situationer, hvor folk tvinges ud i passiv rygning mod deres vilje, går ned. Det er jo godt, for ud fra en rent sundhedsfaglig synsvinkel er der intet positivt at sige om rygning.

Jeg følger mig sådan set overbevist om, at vi, hvis tobakken kom her til landet i dag, ville forbyde den. Enhedslisten ville vel stemme imod, vil jeg tro, på linje med partiets holdning til andre euforiserende stoffer, men resten af Folketinget ville vel, hvis vi blev introduceret for tobak i dag, stemme for et forbud, det er jeg sådan set ikke i tvivl om.

Men nu er situationen jo den, at tobak ikke er nogen ny ting, men faktisk har været handlet i Danmark i over 300 år; til en start blev den solgt på apotekerne. Tobak har været handlet i mange år, og det er en realitet, at den er her, men det er også en realitet, at vi er i gang med at bekæmpe den. Antallet af rygere er gået ned gennem det seneste årti, men situationen er altså fortsat den, at hen ved en fjerdedel af danskerne er rygere.

Derfor har vi brug for rygeregler, og vi har brug for den her debat. Det er ikke alene – det må jeg sige, selv om jeg er sundhedsminister – ud fra sådan en fuldstændig snæver sundhedsfaglig vinkel, men ud fra en bredere vinkel, der også handler om at forankre de nye regler, vi laver, på en sådan måde, at der føles ejerskab til dem og kommer respekt for dem. Det er sådan set essensen af rygeregler at formulere et sæt spilleregler for, hvordan vi omgås hinanden i hverdagen.

Her er det altså vigtigt for regeringen, som jeg antydede det, at der er en fælles forståelse i befolkningen for, hvorfor der skal være flere røgfrie miljøer; at der er en fælles forståelse for, hvordan de skal etableres; og at der er en fælles forståelse for, hvordan aftaler og regler om røgfrie miljøer håndhæves. Det er sådan set årsagen til, at jeg har taget initiativ til en bred folkelig debat om rygeregler og røgfrie miljøer. Den blev

skudt i gang for et par uger siden, hvor ca. 200 tilfældigt udvalgte borgere fik lejlighed til at debattere og stemme om rygning bl.a. på arbejdspladsen og i sygehusvæsenet.

I løbet af det næste halve års tid vil jeg rundt om i landet invitere til flere borgermøder om f.eks. rygeregler og passiv rygning på arbejdspladser; om rygeregler i det offentlige rum, dvs. biografteatre, koncerthuse, spillesteder m.v.; og om rygeregler på døgninstitutioner, som på samme tid er bolig og arbejdsplads.

Blandt de spørgsmål, jeg gerne ser bliver vendt i debatten, er spørgsmålet, om røgfrie miljøer bedst udbredes gennem frivillige aftaler, gennem ledelsesbeslutninger eller gennem lovgivning, og spørgsmålet om, hvem og hvordan rygeregler bedst sanktioneres.

Som sagt vil jeg ved årsskiftet samle op på debatten, dvs. på resultaterne fra borgermøderne og de synspunkter og meningsudvekslinger om røgfrie miljøer og rygeregler, der kommer frem bl.a. i medierne, på arbejdspladserne, på virksomhederne, på institutionerne og i den politiske debat – vi er midt i en her – og jeg ser meget frem til den fortsatte debat. Jeg synes, at starten tegner lovende.

I mange sammenhænge kan det være en god idé at samtænke flere røgfrie miljøer med rygeafvænnings tilbud, hvilket også er et tema, der berøres i beslutningsforslaget her. Det er også derfor, at regeringen sammen med Dansk Folkeparti ved finanslovaftalen for 2005 valgte at indføre skattefrihed for arbejdsgiverbetalt rygeafvænnings tilbud; det var for at fremme den sag. Det gjorde vi, fordi det faglige fundament var i orden. Effekten af rygeafvænnings tilbud er veldokumenteret, og der foreligger internationale og nationale retningslinjer for rygeafvænnings tilbud.

Kl. 18.05

Specielt i forhold til de unge er der udviklet et internetbaseret rygestoptilbud, Xhale, i et samarbejde mellem Kræftens Bekæmpelse og Sundhedsstyrelsen. I forhold til udvalgte patienter, f.eks. patienter med hjerte-kar-lidelser og kronisk obstruktive lungelidelser, er der i regi af netværket af forebyggende sygehuse udarbejdet rehabiliteringsprogrammer for hjertepatienter og KOL-patienter, som i begge tilfælde indeholder anbefalinger vedrørende rygeophør. Til personalet er der desuden udarbejdet en bog om »Rygeophør på sygehus. Fakta, metoder og anbefalinger«. Så også når det gælder rygeafvænnings tilbud, er virkeligheden helt på omgangshøjde med beslutningsforslaget.