

ge kommunerne bedre i stand til at spille en rolle på nogle af de her tunge samfundsområder, som der ikke findes enkle løsninger på.

Nu får kommunerne med kommunalreformen hele forebyggelsesområdet lagt ud som en lovpligtig opgave, og jeg føler mig ret sikker på, at det vil bidrage til at skærpe det kommunale fokus på forebyggelse. Jeg mærker sådan set også i disse uger, når man er i kontakt med både administrativt personale i kommunerne og kommunalpolitikere, at der er et meget stort fokus på, at man skal spille den her nye forebyggende rolle og løse den nye forebyggende opgave. Mange kommuner er ved at formatere sig med deciderede sundhedsudvalg.

Så jeg tror, at vi får en langt bedre organisatorisk platform til at kunne gøre de ting, som fru Karin Nødgaard både efterlyser og foreslår.

(Kort bemærkning).

Karin Nødgaard (DF):

Når vi nu forhåbentlig får gennemført meget af det her og der er bred enighed om det – der er godt nok lagt to forslag til vedtagelse frem, men mange ting er identiske i de to forslag – så kunne jeg godt tænke mig at høre ministerens tanker om et evalueringsarbejde, så vi ikke står om måske 2 eller 3 år og ser, at det ikke har nyttet noget, og at der ikke rigtig er sket noget. Hvordan kan vi sikre, at det her også er noget, der kommer til at virke, så det ikke bare bliver en kortvarig indsats?

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det er jo Sundhedsstyrelsens opgave løbende at overvåge området. Der ligger også på vores bord netop Sundhedsstyrelsens vurdering af, hvilket kapacitetsproblem vi har. Og i det omfang vi nu ruster op, vil jeg mene, at det er Sundhedsstyrelsens opgave, også fortsat, at holde det her område under observation og melde ind på, om nu kapaciteten udvikles i takt med behovet.

Så mener jeg altså i relation til det med at inddrage den private kapacitet, at det skal vi bruge, også som en chance til at få noget mere viden om, hvilke behandlingsformer der virker, for det ved vi for lidt om. Derfor er det her ikke kun et spørgsmål om at tilføre ekstra ressourcer, men også et spørgsmål om at få noget mere sikker viden om, hvilke behandlingstilbud der virker. Man kan jo gøre det meget, meget dyrt på heldøgnspladser, man kan gøre det billige am-

bulant, så rækker ressourcerne længere, men hvilken strategi, man skal vælge, må jo bero på at få noget sikker viden om, hvorvidt de ambulante behandlingstilbud er lige så gode som heldøgns tilbuddene. Det er jo den viden, vi systematisk nu skal samle op, via at vi nu bringer de her 16,5 mio. kr. i spil.

Kl. 11.45

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Vi har jo talt meget i dag om det forebyggende arbejde. Vi har ligesom lagt det hele over på skolerne og måske også kommunerne, og selvfølgelig har de også en stor andel i det her. Men hvad med forældrene? Det har slet ikke været inde i debatten i dag.

Jeg ville godt høre ministerens udsagn om det her, for det er jo en væsentlig opgave, at vi også får forældrene inddraget i det her.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg er faktisk meget enig, og jeg er også enig i det, hr. Per Clausen sagde i sit indlæg her på talerstolen, nemlig at de problemer, der kan genere ikkepsykotiske lidelser, der kan sætte sig f.eks. i spiseforstyrrelser, er så forskelligartede, at de næppe alle sammen kan håndteres i det politiske miljø.

Det understreger jo i virkeligheden det, der så også er fru Birthe Skaarups pointe, nemlig at vi som voksne, hvad enten det nu er i rollen som forældre eller som idrætsledere eller spejderledere eller professionelle voksne i relation til børnene, selvfølgelig har et enormt stort ansvar for, hvad det er for normer og værdier, vi sætter, og som børnene kan spejle sig i. Så jeg er helt enig i, at der også er et stort forældreansvar her.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Så er der i det forslag til vedtagelse også et beløb på 16,5 mio. kr., det har vi jo også debatteret lidt.

Jeg synes, at vi lige skal høre ministeren: Hvornår kan de penge bruges?

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jamen de kan jo bruges, lige så snart vi har taget stilling til, om de skal bruges, og hvordan de skal bruges.