

sen, men ved de tidligere undersøgelser af, hvordan det står til i kommunerne, har vi måttet konstatere, at flere børn slet ingen undersøgelse har fået. Flere kommuner har forsøgt flere gange at ansætte en kommunal læge, men er dette ikke lykkedes, er der søgt om dispensation. Desværre har der også været problemer her, så der i flere kommuner ikke har været foretaget nogen undersøgelser, og så ser vi dette forslag som en løsning på et stort problem.

For Dansk folkeparti er det vigtigste, at vi tilbyder vores børn en undersøgelse, der sikrer, at alle børn bliver set af en sundhedsperson. Vi ved alle, hvor vigtigt det er med forebyggelse, og skolen er netop det eneste sted, hvor man har fat i alle vores børn. I stedet for at diskutere faggrænser burde vi fastsætte minimumsstandarder for undersøgelse af vores børn. Netop her har vi chancen for at finde og opspore en tidlig fysisk eller psykisk sygdom. Skal vi gøre op med livsstilssygdomme, er det her, vi må gøre en indsats.

Ministeren har også forebyggelse på dagsordenen og vil derfor nedsætte et nationalt forebyggelsesråd. I Dansk Folkeparti kan vi støtte forslaget, da vi håber, at denne kommission samler alle tråde op, så der kan komme en national strategi på området. Vi er jo alle klar over, hvad der er sundt og usundt, men vi mangler et sted, hvor alle gode tiltag bliver samlet, evalueret og videreformidlet.

Dansk Folkeparti kan tilslutte sig L 141.

Kl. 17:24

**Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):**

Tak til ordføreren. Så er det hr. Karl H. Bornhøft som ordfører.

Kl. 17:24

(Ordfører)

**Karl H. Bornhøft (SF):**

I Nordjylland ville vi have karakteriseret sådan et forslag som det foreliggende som alt godt fra havet, uden at det nødvendigvis er godt alt sammen. Med det prøver vi selvfølgelig at fortælle, at vi måske ikke synes, det er helt rimeligt, at man styrker et lovforslag sammen af forligsstof fra satspuljeområdet og emner, som ikke har været drøftet i samme kreds. Vi er af den opfattelse, at hvis fru Emma Gad havde fået skrevet et afsnit om politik, ville hun have klargjort, at sådan sammenblander man ikke tingene, fordi det jo i bund og grund betyder, at vi kan komme i en situation, hvor vi, der har været med i nogle forlig, desværre bliver nødt til at stemme imod det.

Nu har vi jo til gengæld så meget tillid til ministeren, at vi har en forventning om, at han efter førstebehandlingen deler det her forslag op, så vi kan få en mere ordentlig og en bedre debat. Den her debat kan jo risikere at ende både i øst og i vest, og man kan sige, hvis man skal være positiv i den her sammenhæng, at det jo er godt for det her forslag, at alle i hvert fald kan finde et emne at tale om. Jeg vil så også sige, at med en taletid på 5 minutter bliver det virkelig svært at komme rundt om hele forslaget.

Jeg skal sige med det samme, at som folkesundhedsordfører er jeg naturligvis begejstret for, at regeringen ønsker at følge op på intentionen i de budskaber, der ligger for sundhedsfremme og forebyggelse. Vi synes, det er godt med et nationalt forebyggelsesråd, og det, der så gør os lidt triste til mode, er, at man så samtidig de facto nedlægger Motions- og Ernæringsrådet, det synes vi faktisk er at gå et skridt i den forkerte retning. Derfor vil vi naturligvis gøre opmærksom på, at man jo kunne forbedre det her forslag ved at sikre en bedre adskillelse af, hvad der er faktisk viden, og lade det fortsætte i et råd, der har ekspertudvalg og videnformidling som sit indhold, og i et nationalt råd, som også indeholder den politiske diskussion. Så vil jeg faktisk, at det kan gøres bedre, og det skal være vores budskab i den her sammenhæng.

Så vil vi godt sige med hensyn til børnepsykiatrien, at der synes vi faktisk at der er mange gode intentioner, og vi har naturligvis en forventning om, at vi kommer i den situation, hvor der af ministeren bliver indkaldt til nogle drøftelser om det, for vi kan måske være lidt usikre med hensyn til den konstruktion og det ordvalg, der er.

I SF vil vi også godt sige med det samme, at den vederlagsfri fysioterapi håber vi bestemt kommer på skinner nu. Desværre kan man så også her være lidt i tvivl om, hvorvidt man får lavet den rigtige afgrænsning, og vi har naturligvis en forventning om, at det kan vi få afklaret i selve udvalgsbehandlingen.

Jeg skal så sige som afslutning, at vi også har en forventning om, at man i højere grad følger op på de budskaber, der er fra pårørende og patienter, og at man mere systematisk får bearbejdet det i sin kvalitetssikring. I Politiken i weekenden var der også nævnt nogle eksempler, der fortalte, at det bør vi i højere grad tage fat på. Men jeg skal grundlæggende sige, da vi jo i SF er meget positive af natur, at vi naturligvis indgår i de videre drøftelser i den her sammenhæng, og