

siger om, at det ikke er meningen, at der skal være mindre viden, så må man sige, at det bliver der som resultat af det her. Der bliver mindre uafhængig viden end det, der er i dag. Det fremgår jo helt klart af bemærkningerne.

Kl. 17:56

Første næstformand (Svend Auken):
Ministeren.

Kl. 17:56

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Det er jeg altså ikke enig i. Jeg er klar over, at fru Lone Dybkjær vil kunne finde det i bemærkningerne. Men vi har to råd i dag. Det bliver styrket, ved at de bliver sammenlagt til ét råd, hvor man får alle KRAM-faktorerne ind, og man får nogle forskere ind i dette nye råd, som under ingen omstændigheder ville acceptere det, hvis det var sådan, at de skulle være afhængige af en regering. Så de kommer til at arbejde frit, og de kommer til at kunne give os den viden, som vi har behov for. Så jeg mener, at det her er en styrkelse.

Så kom fru Lone Dybkjær i sin ordførertale ind på den sociale ulighed i sundhedsvæsenet. Jeg tror rettere, at fru Lone Dybkjær mener, at der er en social ulighed i *sundhed*, og det kan vi i hvert fald være enige om at der er. Og derfor er det også noget af det, der skal sættes på, nemlig hvordan vi får gjort op med det, via den nationale handlingsplan, som jeg forventer at kunne fremlægge, når Forebyggelseskommissionen er kommet med sine råd og indstillinger, og jeg ser det nationale råd her som en videreførelse, en permanentgørelse af de diskussioner, som Forebyggelseskommissionen her og frem til januar tager initiativ til og får skubbet i gang.

Kl. 17:58

Første næstformand (Svend Auken):
Fru Lone Dybkjær for en kort bemærkning.

Kl. 17:58

Lone Dybkjær (RV):

Jeg tænkte nok mest på sundheden i den konkrete sammenhæng, men det betyder ikke, at der ikke også er social ulighed i sundhedsvæsenet, forstået på den måde, at der er mennesker, som befinder sig på bunden af systemet – og det er jo netop dokumenteret – som ikke får den sundhedsmæssige behandling, de skal have. Det er jo netop kommet frem her i den sidste tid, og det kan vi så tage op, også i en anden sammenhæng.

Men hvis man læser bemærkningerne her – og det er sådan set den ulejlighed, jeg har gjort mig – står der jo meget klart, at den videnskabelige indsats på motions- og ernæringsområdet ikke videreføres i det nye råd. Og så må ministeren jo lave nogle andre bemærkninger, hvis ikke han vil have den her diskussion, og hvis det er forkert. Men ministeren lægger i bemærkningerne selv op til det her.

Så sker der jo også det, at der sker en overflytning af medarbejderne fra det uafhængige råd over i Sundhedsstyrelsen. Det kan godt være, at det er fornuftigt, men det bliver det jo da ikke uafhængigt af; tværtimod kommer det direkte ind i ministerens regi.

Så noget af det, vi i hvert fald skal have afklaret i udvalgsarbejdet, er, hvordan de faktiske forhold i jernindustrien forholder sig, sådan at ministeren bliver nødt til at dokumentere sort på hvidt, at der ikke bliver mindre uafhængig videnudvikling, end vi har i dag.

Kl. 17:59

Første næstformand (Svend Auken):
Ministeren.

Kl. 17:59

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Ja, den diskussion fortsætter vi så i udvalget, for det, der er min prioritering, er, at vi får et samlet overblik over alle KRAM-faktorerne – kost, rygning, alkohol og motion – og hvordan de doseres på en anden måde for danskerne, og der har jeg brug for at få et råd, der kan give råd og vejledning om, hvordan vi skal indrette vores lovgivning. Og jeg kan kun se det som en styrkelse af forebyggelsesindsatsen, at vi i stedet for at tage en enkelt eller to specifikke KRAM-faktorer, nu får det hele samlet.

Kl. 18:00

Første næstformand (Svend Auken):
Så siger vi tak til ministeren.

Der er ikke flere, der har bedt om ordet, og dermed er forhandlingen sluttet.

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg dette som vedtaget.

Det er vedtaget.