

[Inger Stilling Pedersen]

dette med, at nogle sundhedscentre skulle være lykkelige fremover, tror Kristeligt Folkeparti ikke på.

(Kort bemærkning).

**Birgitte Husmark (SF):**

Når fru Inger Stilling Pedersen har fået den opfattelse, at jeg skulle antyde, at lægerne, fordi de er ansat på det overenskomstsysteem, som de har i øjeblikket, hvor de for en stor del af deres indtægts vedkommende kører på det, jeg kaldte et taxametersystem, skulle udføre et ringere arbejde, nærmest fordi de var ringere mennesker, så er det selvfølgelig ikke den vej rundt, jeg mener det.

Jeg mener, at det er den struktur, lægerne er bundet ind i ved det system, som gør, at de ikke kan udføre et så sammenhængende og dermed så velkvalificeret arbejde over for patienterne, som vi kunne ønske os, og som vi mener bliver tilgodeset i den anden struktur. Det var det, jeg mente.

**Anna-Marie Hansen (S):**

I Socialdemokratiet har vi drøftet, hvordan man sikrer, at der i fremtiden lægges større vægt på sundhedsfremme og forebyggelse i sundhedspolitikken. Dette er med blandt intentionerne for WHO's sundhedspolitiske strategi og i tråd med den danske regerings tilslutning til denne som vores nationale, overordnede sundhedspolitik.

Så må jeg undre mig over de tilbagemeldinger, der er kommet her fra mange af ordførerne, fordi der jo netop i WHO-strategien ligger et væsentligt brud med de hidtidige forestillinger om sundhedspolitik, som tidligere kun har berørt behandlingssystemet, især sygehussystemet. Og alle her ved jo, at vi ikke kan behandle os ud af sygdommene. Vi kan ikke behandle os til større sundhed. Der må nogle andre ting til.

Desuden ved vi, at økonomien sætter nogle grænser. Vi ved, at den medicinske og teknologiske udvikling er i gang, så langt i gang, at intet er umuligt. Det er kun økonomien, der sætter nogle grænser. Altså må vi til at prøve at gøre tingene på en anden måde.

En anden måde kunne være at begynde at styrke og fremme sundheden, inden der opstår sygdomme. I de udsagn, der er kommet her, hører jeg klart, at mange stadig væk opfatter forebyggelse som udelukkende forebyggelse af sygdomme.

Jeg mener, at man, hvis man tager udgangspunkt i WHO-strategien, skal meget lænere hen og se på nogle helt andre ting, hvilket også fremgår af WHO-strategien.

Alle de samfundssektorer, der berører livsstil og livsforhold, må jo inddrages i sundhedspolitikken i en erkendelse af, at borgernes sundhedstilstand ikke alene er et spørgsmål om det enkelte menneskes holdning og livsstil, men må ses i en bredere sammenhæng, hvor man ser på borgernes samlede levevilkår.

Der hersker åbenbart en meget stor angst for, at det er socialiseringen, der er på vej her, og at lægerne skal socialiseres. Det, vi ser ude i amterne nu, hvor der virkelig er store udgifter i forbindelse med de praktiserende læger, giver anledning til den tanke, at det måske heller ikke var en helt dårlig løsning, om man fandt nogle andre modeller dér.

Vi mener, at øget borgerindflydelse er en helt nødvendig forudsætning, og at hovedvægten må ligge i den primære sundhedssektor, hvis vi skal ændre de ting, vi oplever i dag.

Vores forslag, mener vi, er åbent, og det vil kunne betyde en styrkelse af borgernes sundhed og deres valgfrihed og muligheder for et sundt liv. Sundhedscentre er noget, der har eksisteret i mange år i mange andre lande og nu er noget af et modefænomen herhjemme. Der er en masse ting i gang, og det skal vi styrke.

Vi ser nu, at man i forbindelse med eksempelvis nedlæggelse af traditionelle plejehjem og små sygehuse kan bruge disse bygninger. Men det væsentligste, når vi taler om at etablere sundhedscentre, er, at det først og fremmest er sundhedsarbejdets nye indhold og struktur, der definerer et sundhedscenter, og ikke de fysiske rammer.

Jeg kan fortælle, at Dansk Institut for Sundheds- & Sygeplejeforskning er i gang med et forskningsprojekt i Roskilde Nord, hvor sundhedscentrets ydelser tilrettelægges i nøje sammenhæng med brugernes behov og ønsker for dette lokale område. Det er et forskningsprojekt, som vi i Socialdemokratiet gerne vil følge.

Det, der bliver lagt op til her, er ikke nogle store, nye institutioner, som nogle af ordførerne har været inde på. Det er, at vi i Socialdemokratiet er åbne for etablering af forskellige modeller for sundhedscentre med henblik på at få et erfaringsmateriale til fortsættelse og udvikling af sundhedsfremme og forebyggelse i den