

satte familier. Det kan kommunerne jo allerede gøre i dag som en del af de forebyggende foranstaltninger efter serviceloven. Støtten skal efter loven gives så tidligt som muligt, så begyndende problemer bedst muligt kan afhjælpes i hjemmet eller i det nære miljø.

Det vil efter min vurdering ikke være rimeligt i den forbindelse at fremhæve en ganske bestemt faggruppe, her altså sundhedsplejerskerne, frem for andre.

Der er heller ikke efter min overbevisning behov for nye styringsredskaber som foreslået i form af flere indberetnings- og rapporteringssystemer. Ressourcerne skal bruges på indsatsen i familierne, ikke på papirarbejde. Hellere varme hænder end koldt papir.

Jeg vil afslutningsvis fremhæve, at den kommunale sundhedstjeneste, som sundhedsplejen er en del af, er blevet styrket med lov om forebyggende sundhedsordninger i 1996. Nu har sundhedsplejen så fået et ressourcemæssigt løft med den aftale, som også forslagsstillerne har været med til at indgå, over de næste 4 år. Nu skal vi se resultatet af den indsats, vi er fælles om, inden vi tager stilling til, om der er behov for tilførsel af yderligere ressourcer, ressourcer, som vi ikke umiddelbart har, og som derfor skal tages et andet sted fra.

Derfor er konklusionen altså den, som det er fremgået af det, jeg her har sagt, at regeringen af mange grunde må stille sig afvisende over for forslaget.

#### **Jens Christian Larsen (V):**

I ordfører hr. Hans Andersens fravær skal jeg fremføre Venstres synspunkter.

Den negative sociale arv skal brydes. Alle børn og unge skal have mulighed for at få et godt liv; det kan vi alle blive enige om. Vi kan også hurtigt blive enige om, at tidlig og forebyggende indsats spiller en afgørende rolle for at bryde den negative sociale arv. Det er nødvendigt, at vi som samfund er opsøgende og aktive for at hjælpe de børn, som udsættes for svære belastninger.

Formålet med det nærværende beslutningsforslag er at styrke den tidlige forebyggelse ved at udvide sundhedsplejerskernes muligheder for at gøre en særlig indsats i familier med ekstra behov.

Det lyder ganske fornuftigt, faktisk så fornuftigt, at vi i satspuljeforhandlingerne sammen med forslagsstillerne netop har afsat 17 mio. kr. årlig med det formål at styrke den tidlige tvær-

faglige indsats, og her skal sundhedsplejerskerne sammen med andre faggrupper så som jordemødre spille en meget stor rolle.

Kl. 18.35

I de samme satspuljeforhandlinger blev der samlet afsat 66,2 mio. kr. årlig i de næste 4 år til initiativer, der generelt skal bidrage til at bryde den negative sociale arv. Samtidig blev det sikret, at der gennem de næste 4 år vil ske en central opsamling og videreformidling af eksisterende viden og en yderligere vidensindsamling omkring forebyggelse af og indsats mod den negative sociale arv.

På denne baggrund undrer det os i Venstre, at forslagsstillerne, som jo deltog særdeles aktivt i satspuljeforhandlingerne, kommer med dette forslag nu. Vi forsøger jo netop med den forstærkede indsats om den negative sociale arv at løse de problemer, der påpeges i forslaget.

Yderligere kan det konstateres, at det allerede er lovfæstet, at kommunerne har pligt til at gøre en særlig indsats for børn, som har særlige behov, og dette skal bl.a. ske gennem en behovsorienteret sundhedspleje, dvs. at kommunerne allerede nu skal indrette sundhedsplejen efter behovet hos den enkelte familie.

Så kan man selvfølgelig diskutere, om kommunerne gør det godt nok, men man bliver nødt til at anerkende, at det er lokalt i kommunerne, man har viden om og kendskab til de enkelte familier og børn, og det er derfor også her, man bedst kan vurdere, hvilken indsats der er den rette. Vi tror i Venstre ikke på, at man fra centralt hold kan styre indsatsen bedre, end man kan ude lokalt.

Samlet set er vi fra Venstres side enige med mange af intentionerne i forslaget, men vi mener, at der i meget høj grad allerede er initiativer i gang, som netop dækker forslagets indhold. Derfor kan Venstre ikke støtte dette beslutningsforslag.

#### **Anita Knakkegaard (DF):**

Beslutningsforslag nr. B 24 drejer sig om enten at fremsætte et lovforslag eller foretage ændringer i administrative forskrifter. Ifølge forslaget vil forslagsstillerne styrke sundhedsplejens indsats ved,

- at der udarbejdes styringsredskaber, der kan sikre, at der i alle kommuner gøres en særlig indsats på sundhedsplejeområdet over for de udsatte familier og familier af anden etnisk oprindelse uanset bopælskommune,