

Man kunne jo drage andre tal frem. Fru Tove Videbæk nævnte også nogle eksempler, der understreger, at der er et behov for at styrke patientsikkerheden ved at skabe et instrument, der giver lægen mulighed for at have detaljeret, øjeblikkeligt indblik i, hvad det er for en patient, man står med, og hvad det er for en medicineringsprofil, der er på vedkommende.

Det er det, dette forslag, som jo i øvrigt er aftalt med Amtsrådsforeningen i sidste års økonomiaftale, kan bidrage til, og jeg håber, at det udvalgsarbejde, som nu går i gang, kan udfoldes på en sådan måde, at de betæneligheder, der er, kan betrygges, således at vi kan få vedtaget dette lovforslag.

Så jeg vil blot takke for den positive, nuance-rede debat og give et tilsagn om at stå til rådighed for det udvalgsarbejde, der nu skal sættes i gang.

Kl. 20.25

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

## Afstemning

### Tredje næstformand (Kaj Ikast):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 16) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 89:

#### Forslag til folketingsbeslutning om en målrettet indsats for at begrænse rygning hos børn og unge.

Af Sophie Hæstorp Andersen (S) m.fl.  
(Fremsat 18/2 2003).

Forslaget sattes til forhandling.

## Forhandling

### Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Ifølge beslutningsforslaget fra Socialdemokratiet skal regeringen inden udgangen af indevæ-

rende år fremsætte et lovforslag, som begrænser børns og unges adgang til brug af tobaksvarer, bl.a. ved at indføre forbud mod salg af tobak til unge under 15 år.

Jeg vil gerne starte med at sige, at jeg er positiv over for intentionerne bag forslaget. Det er vigtigt med en målrettet indsats for at begrænse rygning blandt børn og unge, for jo tidligere børn og unge begynder at ryge, jo større er risikoen for, at de bliver storrygere senere i livet. Rygningens skadelige virkninger kender vi jo alle, og derfor er der sådan set megen god fornuft i, at forebyggelsen af tobaksrygning sættes ind i netop teenageårene.

Af samme grund har regeringen allerede taget initiativ til at indføre en aldersgrænse for køb af tobak. Regeringen har endnu ikke lagt sig endelig fast på, hvad aldersgrænsen skal være. Det vil vi drøfte hen over foråret og sommeren, men som jeg meldte ud i forrige uge, bør aldersgrænsen nok være højere end de 15 år, som foreslås i beslutningsforslaget fra Socialdemokratiet.

Jeg synes, at meget kunne tale for en aldersgrænse på 16 år. Tre fjerdedele af dem, der ryger, er begyndt at ryge regelmæssigt, før de fylder 16 år, så der er faktisk mange af de voksne rygere, der er startet med at ryge i aldersintervallet 15-16 år.

Undersøgelser viser, at de unges tobaksforbrug i modsætning til i andre aldersgrupper ikke er faldende. Der har de sidste 30 år været en markant og entydig udvikling i retning af færre rygere, både blandt mænd og kvinder. Ifølge de seneste tal er andelen blandt voksne dagligrygere i dag 28 pct. For blot to år siden i 2001 var tallet knap 30 pct. Det betyder faktisk, at der på ét år er blevet ca. 60.000 færre dagligrygere.

Det er sådan set forebyggelsespolitisk en kæmpesucces. Antallet af rygere rasler ned, men hos de unge er tendensen desværre ikke helt så positiv. Udviklingen i de unges rygevaner har de sidste 15-20 år stort set været stagnerende, så de voksne danskere er altså flinkere til at lægge cigaretterne fra sig end de unge.

Det er naturligvis først og fremmest, og det vil jeg gerne understrege, et forældreansvar, at børn ikke begynder at ryge. Men det er også et ansvar for alle voksne, som på anden vis er en del af børns og unges hverdag, det være sig familie, de professionelle voksne, børnene møder i deres dagligdag, pædagoger, folkeskolelærere, de voksne, man møder i det frivillige foreningsliv osv. Alle har vi et ansvar, men forældrenes ansvar er i sagens natur det største.