

Hvad angår de andre områder, er det jo lige så historisk betinget som de øvrige områder. Men jeg ser da gerne nogle forslag fra fru Lone Møller inden for den økonomiske ramme, der er til rådighed.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Det glæder mig, at ordføreren også klart taler om, at det er historisk betinget. Vi kunne måske bruge de omkring 157 mio. kr., vi i dag bruger til at flyve folk hjem, når de er på skiferie, vel at mærke folk, som er blevet behandlet på stedet, blot til transport, til, at der blev givet tilskud. Men lad nu det ligge.

Kl. 18.05

Nu gjorde man også fra Venstres ordfører meget ud af at sige, at man ikke ønskede brugerbetaling på nogle områder, og at man mente, at det ville gå rigtig, rigtig godt, når nu kommunerne blev ansvarlige for sundhedsfremme. Mener Venstres ordfører så, at det er med til at fremme sundheden, at man begynder at indføre brugerbetaling i kommunerne til blot at få nogle sårbehandlingsremedier, som skulle virke bedre end det, man i dag tilbyder gratis? Jeg har svært ved at se, at det skulle være et stort forebyggelsesinitiativ – tværtimod.

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Nu skal jeg lade det være usagt, hvor mange kommuner der har indført betaling på sårbehandlingsområdet. Men det er faktisk sådan, at jeg selv har en fortid som hjemmesygeplejerske i en kommune, og jeg ved derfra, at der også under den tidligere regering var kommuner, der krævede betaling for sårbehandlingspræparater.

Tredje næstformand (Hélge Adam Møller):

Ja, den debat må fortsætte et andet sted. Så er der ikke flere korte bemærkninger til ordføreren, vi går videre i ordførerrækken. Den næste ordfører er den socialdemokratiske ordfører, fru Lene Hansen.

Lene Hansen (S):

Lad os lige først få slået en ting helt fast: Socialdemokratiet ønsker ikke mere brugerbetaling. Vi ønsker mindre brugerbetaling. Vi ønsker ikke, at det skal koste penge at gå til lægen, og det er der heller ikke nogen der har sagt. At det bliver opfattet sådan, synes jeg er en sag for sig, og det

burde man egentlig ikke her fra talerstolen behøve at forsvare.

Vi hilser dette beslutningsforslag velkommen. Et velfærdssamfund som det danske skal kendes på den måde, vi behandler vores syge og vores mest udsatte medborgere på. Selv om vi måske kan mene, at vi har indrettet os i den bedste af alle verdener, så er det stadig væk muligt at gøre det bedre bl.a. på sundhedsområdet.

Vi er enige med forslagsstillerne i, at det er et problem, at uligheden vokser, og at man kan se en sammenhæng mellem socialt tilhørsforhold og sundhed i stigende grad. De mindst uddannede, de lavestlønnede og de ledige er de befolkningsgrupper, der har det dårligste helbred.

Et specielt problem ser vi i det faktum, at lavtuddannede mænd har stigende dødelighed set i forhold til gruppen af højtuddannede mænd. Det er velkendt, at de livsvilkår, vi har, har indflydelse på vores helbred. Arbejdsmiljøet betyder rigtig meget, men sammenhængen mellem beskæftigelse og livsstilen udgør også en vigtig faktor.

Efter vores mening må sundhedsproblemerne ses i sammenhæng med de generelle levevilkår i Danmark. Vores sundhed er i høj grad betinget af det samfund, vi lever i. Et godt arbejdsmiljø, sunde fødevarer, ordentlige boliger, sikker trafik og en ren natur er alt sammen med til at sikre, at vi ikke går til i stress og fysisk nedslidning eller udvikler allergier og kroniske lidelser.

De nødvendige ændringer i vores levevilkår må derfor ske i samspil med ændringer i samfundsmæssige forhold, f.eks. igennem arbejdsmarkeds-, bolig- og uddannelsespolitikken. Hvordan og med hvilke midler dette bedst kan ske, kan kommissionens arbejde jo være med til at udrede.

Det danske sundhedsvæsen skal bygge på fri og lige adgang til behandling for alle borgere i Danmark, men det ser ud, som om der er opstået nogle barrierer for visse befolkningsgrupper, der gør, at man de facto ikke har fri og lige adgang til behandlingstilbuddene. Vi trænger til at få analyseret dette forhold, og vi er parate til at drøfte de resultater, der måtte komme ud af et kommissionsarbejde.

Derfor støtter vi dette beslutningsforslag om en national strategi for bekæmpelse af ulighed i sundheden. Vi støtter nemlig ethvert tiltag, der kan bekæmpe den sociale ulighed inden for folkesundheden og sundhedsvæsenet i dagens Danmark.

Kl. 18.10