

Beslutningsforslag nr. B 67. Fremsat den 16. december 2008 af Karl H. Bornhøft (SF), Özlem Sara Cekic (SF), Jonas Dahl (SF) og Ole Sohn (SF)

Forslag til folketingsbeslutning

om at indføre forpligtende mål for bedre sundhed, større lighed med hensyn til sundhed og bedre behandling af kronisk syge

Folketinget pålægger regeringen at udarbejde et sundhedspolitisk program og på dette grundlag senest i folketingsåret 2009-10 at fremsætte lovforslag, der indeholder konkrete forpligtende målsætninger for sundhedens udvikling i Danmark. Formålet er, at det danske samfund forpligter sig på ambitiøse mål for den generelle sundhed, at mindske den sociale skævhed i befolkningens sundhed, og at kronisk syge kan regne med en effektiv og velkoordineret behandling. Det sundhedspolitiske program skal også sikre en langt større satsning på forebyggende tiltag, herunder såkaldt strukturel forebyggelse.

Programmet skal bl.a. indeholde årlige delmål, succeskriterier og statusopgørelser frem til år 2018.

Programmet og lovforslaget skal mindst indeholde følgende målsætninger:

A. Generel sundhed

- Danskernes (middel)levetid skal mindst op på samme niveau som svenskernes.
- Andelen af rygere skal være nede på 15 pct.
- Antallet af unge, der begynder at ryge, skal være halveret.
- Antallet af overvægtige i Danmark skal reduceres med 30 pct. i forhold til det nuværende niveau.
- Indtaget af frugt, grønt og fuldkornsprodukter skal øges. Indtaget af fedt, særlig mættet fedt og transfedt, og tilsætningen af sukker skal reduceres.

B. Større lighed i sundheden

- Uligheden i forekomsten af somatiske sygdomme skal mindskes: rygerlunger, hjertekar-sygdomme, lungekræft, apopleksi, diabetes og hørenedsættelse samt psykiske lidelser;

antallet af depressioner og omfanget af alkoholmisbrug, stofmisbrug og demens skal i 2018 være udjævnet med 50 pct. i forhold til i dag.

- Den sociale ulighed i andelen af borgere, der ryger, motionerer for lidt, er svært overvægtige (BMI over 30) og spiser usundt, skal i 2018 ligeledes være halveret i forhold til i dag.

C. Bedre behandling og forebyggelse af kroniske sygdomme

Gennem bedre behandling og forebyggelse skal antallet af personer med kronisk sygdom reduceres med 10 pct. på 10 år. Følgende tiltag bør endvidere realiseres som led i det sundhedspolitiske program, og denne beslutning pålægger regeringen at udarbejde:

- Obligatoriske sundhedsaftaler mellem regionerne og kommunerne om forløbsprogrammer for de kroniske patientgrupper, der sikrer en klar arbejdsdeling mellem de praktiserende læger, hospitalerne og kommunerne om den forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsats, og som bør indgå i det sundhedspolitiske program.
- Bedre opøgende og rådgivende indsats over for kroniske sygdomme. Senest i 2013 skal alle kommuner tilbyde systematisk opsporing af kronisk syge borgere, og de kommunale rehabiliteringstilbud målrettet kronisk syge borgere skal være fuldt udbyggede. Indsatsen skal ske i tæt samarbejde med de praktiserende læger og sygehusene. Indsatsen skal omfatte f.eks. patientskoler, hvor patienter og deres pårørende lærer at omgås og leve med deres sygdomme, tilbydes rygestopkurser, motion etc.
- Krav om obligatoriske sundhedspolitikker på alle private og offentlige virksomheder. Ar-