

## F. t. beslutn. vedr. forpligtende mål for bedre sundhed m.v.

madvarer som frugt, grønt og fuldkornsprodukter forøges.

3. *Større lighed i sundheden*

Alle undersøgelser slår fast, at der i Danmark er en stor social ulighed i sundhed. (Se Folkesundhedsrapporten Danmark 2007, udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhedsvidenskab).

Resultatet er, at en 30-årig mand med en videregående uddannelse kan forvente at leve 4 år længere end en 30-årig uden uddannelse, ligesom højtuddannede mænd kan forvente at have 9,8 flere leveår med selvvurderet godt helbred end de lavtuddannede med en kort eller ingen uddannelse.

Derfor foreslås det, at der sættes en ambitiøs målsætning for at reducere den sociale skævhed i befolkningens sundhed.

– Målet bør være at reducere uligheden i forekomsten af somatiske sygdomme: rygerlunger, hjerte-kar-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.

Målene er nået, når forekomsten af de nævnte sygdomme reduceres med 50 pct. i gruppen af 30-årige mænd uden uddannelse i forhold til gruppen af mænd på 30 år med en videregående uddannelse.

Der er brug for et markant opgør med den sociale ulighed i sundhed i Danmark ved at have langt mere fokus på strukturel forebyggelse og hermed borgernes levevilkår. Det vil SF bl.a. sikre ved at fremme mulighederne for sunde valg, og ved at gøre kommunerne til stærkere generatorer i den sundhedsfremmende og forebyggende indsats, jf. B 69. Mulighederne for at leve sundere skal ganske enkelt forbedres, uden at borgerne stigmatiseres og får brændemærket »det er din egen skyld«.

4. *Bedre behandling og forebyggelse af kroniske sygdomme*

Forslagsstillerne vil sætte et ambitiøst mål for behandling og forebyggelse af kroniske sygdomme. Målet skal være, at antallet af personer med kronisk sygdom skal reduceres med 10 pct. på 10 år. Målet skal indgå i det sundhedspolitiske program, som denne beslutning vil pålægge regeringen at udarbejde og fremsætte lovforslag om i folketingssamlingen 2009-10.

Målet skal være forpligtende for kommunerne og regionerne.

Midlerne til at nå målet skal være bedre forebyggelse af kronisk sygdom og bedre behandling, genoptræning og rehabilitering af patienter med kronisk sygdom. Strukturelle tiltag som f.eks. nem og billig adgang til sunde produkter, begrænsning i udbud og tilgængelighed af stærkt sundhedsskadelige produkter og god adgang til at dyrke motion skal stå centralt i det sundhedspolitiske program. Herudover peger forslagsstillerne på, at følgende midler bør indgå i programmet:

- Det skal være obligatorisk at udarbejde sundhedsaftaler mellem regionerne og kommunerne om forløbsprogrammer for de kroniske patientgrupper. Aftalerne skal sikre en klar arbejdsdeling mellem de praktiserende læger, hospitalerne og kommunerne om den forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsats, så patienten får den rette hjælp på det rigtige tidspunkt og sted.
- De praktiserende læger og sygehusene skal i samarbejde med kommunerne sikre opsporing, rådgivning og opfølgning på kronisk syge borgere for at undgå, at kroniske sygdomme ikke udvikler sig yderligere. Det er vigtigt, at der lægges vægt på både at skabe gode rammer og forebyggende tilbud til de kronisk syge patienter, samtidig med at der arbejdes for, at den enkelte selv lærer at håndtere sin sygdom, eksempelvis i form af patientskoler, hvor patienter og deres pårørende lærer at omgås og leve med deres sygdomme, tilbydes rygestopkurser, motion etc.
- Der skal stilles krav om obligatoriske sundhedspolitikker til alle private og offentlige virksomheder, da arbejdspladsen er et vigtigt sundhedsfremme og forebyggelsesområde, der har betydning for den enkeltes sundhed og udviklingen af kroniske sygdomme. Sundhedspolitikkerne skal indeholde nogle klare retningslinjer og politikker i forhold til rygning, sund kost, motion, alkohol og stress samt fysisk og psykisk arbejdsmiljø.

Ca. 1,5 millioner borgere i Danmark lider af en kronisk sygdom, som forringer deres livskvalitet. Dette skyldes et stigende antal af ældre i befolkningen og forbedrede behandlingsmuligheder inden for store sygdomsgrupper, som betyder, at folk lever længere med deres sygdomme. Derudover er der sket en ændring af befolkningens sundhedsadfærd såsom øget fysisk inaktivitet, øget indtag af kalorier og usund kost, som øger risikoen for at udvikle en kronisk sygdom. (Sundhedsprofilen, Region Hovedstaden, 2008).