

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 17. maj 2005
Kontor: 5.s.kt.
J.nr.:
Sagsbeh.: JAN
Fil-navn: Sp 165.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 165 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 9. maj 2005

Spørgsmål:

"Hvordan kan borgere eller andre myndigheder kontrollere den forebyggelsesindsats, der fremover skal ligge i kommunerne, når der ikke indføres krav til kommunernes strategi for sundhedsfremme på lokalt plan? "

Svar:

Med lovforslaget er der foretaget en klar placering af det kommunale ansvar for forebyggelse og sundhedsfremme. Der er samtidig med de større kommuner skabt de driftsmæssige forudsætninger for en stærk og naturlig forankring af sundhedsfremme- og forebyggelsesopgaven, tæt på borgerne. Det er min sikre forventning, at de kommende kommunalbestyrelser vil give disse nye opgavers løsning en høj grad af synlighed.

Derudover fremgår det af bemærkningerne til lovforslagets § 120, at det forudsættes, at kommunerne i forbindelse med varetagelsen af forebyggelses- og sundhedsfremmeopgaven udarbejder flerårige planer svarende til, hvad kommunerne udarbejder på andre driftsområder, som fx skolevæsenet, institutionsområdet og ældreplejen.

For så vidt angår den del af kommunernes sundhedsopgave, der drejer sig om den patientrettede forebyggelse, vil særligt samarbejdsbestemmelserne og bestemmelsen om sundhedsaftaler, jf. § 206, sikre en meget høj grad af synlighed om kommunens tilrettelæggelse af sundhedsfremme- og forebyggelsesopgaven.

På denne baggrund finder jeg ikke, at der er nogen grund til bekymring for borgernes og andre myndigheders mulighed for at følge og vurdere den kommunale tilrettelæggelse og gennemførelse af opgaverne på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet.