

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 5.s.kt.

J.nr.: 2004-1457-22

Sagsbeh.: PAN

Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 71 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 2. december 2004

Spørgsmål 71:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 25. november 2004 fra Type2dialog vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme i nærmiljøet, jf. alm. del – bilag 93."

Svar:

Med kommunalreformen forankrer vi den del af forebyggelsen, der ikke foregår i forbindelse med patientbehandling i sygehusvæsenet og i almen praksis i kommunerne.

Visionen er, at kommunerne skal tilrettelægge en samlet indsats for sundhedsfremme og forebyggelse i lokalområdet. Og det er der ganske god mening i, for kommunerne har en særlig god adgang til en række målgrupper i forebyggelsesarbejdet, herunder de ældre.

Jeg har stor tiltro til, at kommunerne kan løfte opgaverne, men er også klar over, at det vil kræve udviklingsarbejde, så vi kan få indhøstet nogle konkrete erfaringer med forskellige måder at organisere og tilrettelægge en tværkommunal forebyggelsesindsats på. Det gælder bl.a. i relation til samarbejdet med praktiserende læger, sygehusvæsenet og også gerne private sygdomsbekæmpende foreninger eller andre aktører for at få skabt den rette vifte af tilbud og en fornuftig arbejdsdeling mellem de forskellige aktører, så ressourcerne udnyttes bedst muligt, og så indsatsen passer til lokale forhold.

Derfor hilser jeg også en bred opsamling af erfaringer med forebyggelsesarbejde i kommunalt regi velkommen, herunder de af Type2dialog to beskrevne pilotprojekter i Vallensbæk og Greve kommuner om en indsats i forhold til ældre med henblik på opsporing af diabetes type 2 og forebyggelse af dens følgesygdomme.