

Den næste sag på dagsordenen var:

38) Anden behandling af lovforslag nr. L 111: Forslag til lov om ændring af lov om sygehushospicer og frister for tilbud om alkoholbehandling.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 17/11 2004. Første behandling 26/11 2004. Betænkning 8/12 2004).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Poul Qvist Jørgensen (S):

Jeg skal ikke trætte med et langt indlæg vedrørende dette forslag, men blot nævne, at vi faktisk har fået vores beejstringsarme noget ned, efter at vi, efter at betænkningen var afgivet, har fået et svar på et spørgsmål vedrørende alkoholdelen, hvor det af svaret fremgår, at det nu bliver til en kanbestemmelse, og at man har en forventning om, at ca. 100 kommuner skulle kunne løse de opgaver med den ekspertise, som i øjeblikket er samlet i 14 amter og et hovedstadssygehushospicer.

Vi vil ikke begære sagen tilbage i udvalget ud fra en forventning om, at de problemer, der måtte opstå, kan vi bedre og mere dybtgående få gennemarbejdet i forbindelse med behandlingen af forslaget om sundhedsloven, og da henvendelsen, som har givet anledning til min reaktion her, er rettet både til det lovforslag, vi taler om her, L 111, og sundhedsloven, vil jeg bare nøjes med at advare på nuværende tidspunkt og forvente, at vi kan få det klaret i forbindelse med sundhedsloven.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.

Afstemning

Første næstformand (Svend Auken):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling.

Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Kl. 18.30

Den næste sag på dagsordenen var:

39) Anden behandling af lovforslag nr. L 102: Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Ændring af regler om tilskud til lægemidler).

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 11/11 2004. Første behandling 17/11 2004. Betænkning 8/12 2004).

Der var stillet 3 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget og ændringsforslagene sattes til forhandling under et.

Forhandling

Lone Møller (S):

Jeg skal bede om, at forslaget går tilbage til udvalget mellem anden og tredje behandling. Det er sådan, at der er stillet en del spørgsmål, efter at betænkningen er afgivet, og derfor vil udvalget gerne have mulighed for at afgive en tillægsbetænkning.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Ændringsforslag nr. 1-3 vedtoges uden afstemning.

Lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.

Første næstformand (Svend Auken):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til fornyet behandling i Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør

indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Op-hold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

40) Første behandling af lovforslag nr. L 132: Forslag til lov om ændring af lov om røgfri miljøer i offentlige lokaler, transportmidler og lignende. (Obligatorisk skiltning om rygepolitik på offentligt tilgængelige serveringssteder).

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 1/12 2004).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Preben Rudiengaard (V):

Da vores ordfører ikke er til stede, har jeg lovet at skitsere Venstres holdning på området.

Lovforslaget stiller jo krav om en obligatorisk skiltning af offentligt tilgængelige serveringssteders rygepolitik, og det mener vi er et skridt i den rigtige retning, når det handler om at forebygge og begrænse generne ved passiv rygning. Vi hilser det meget velkommen, at den enkelte borger får valgfrihed til at vælge serveringssteder med en rygepolitik, som både kan tage hensyn til rygere og til folk, der ikke ryger. En vedtagelse af lovforslaget vil styrke borgernes mulighed for at færdes i det offentlige rum uden at få gener fra folk, der ønsker at ryge.

Med ny viden om den passive rygningens sundhedsskadelige virkning vil livskvaliteten i særdeleshed kunne forbedres for personer, som har nogle kroniske lidelser som kroniske lungesygdomme og overfølsomheds sygdomme.

I forslaget er der også en anbefaling af, at man støtter de ansattes arbejdsmiljø, altså at det inddrages i vurderingen på det serveringssted, hvor folk nu arbejder, at de selv kan vælge den rygepolitik, som de nu etablerer, gerne i samarbejde med medarbejderne.

Et lovkrav til serveringsstederne om en synlig information om det enkelte steds rygepolitik vil uden tvivl også have en understøttende virkning, med hensyn til at vi overholder gældende lovgivning om rygeforbud, som vi i dag kender

i offentlige lokaler, transportmidler m.v. Det gælder også for de kommunale og amtskommunale institutioner, hvor man en gang imellem måske kan sige, at holdningen til rygepolitikken kan være lidt lemfældig.

Kl. 18.35

Vi kan derfor fuldt ud støtte regeringens forøgede indsats for flere røgfri miljøer, og vi finder det rigtigt, at Sundhedsstyrelsen vil igangsætte en oplysningskampagne, så vi får en bedre offentlig debat om den sundhedsmæssige betydning af et røgfrit offentligt rum.

Jeg skal på denne baggrund sige, at Venstre kan støtte lovforslaget.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Sophie Hæstorp Andersen som ordfører.

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Vores sundhed er ikke blot en konsekvens af vores individuelle livsstil og vaner. Vores sundhed er i lige så høj grad et resultat af det samfund, vi lever i. Et godt arbejdsmiljø, gode fødevarer, ordentlige boliger, sikker trafik og en ren natur er alt sammen med til at sikre, at vi får et godt liv fri for sygdomme. Ansvar for en sund tilværelse hviler derfor ikke udelukkende på den enkelte, men på os alle sammen.

Passiv rygning er et godt eksempel herpå. Vi skal ikke gå ind og bestemme, om folk skal ryge eller ej, men af hensyn til hinanden og til hinandens helbred kan det være nødvendigt at lave regler for, hvor den enkelte må ryge.

Passiv rygning slår hvert år mellem fem og ti ansatte i restaurationsbranchen ihjel, alene fordi disse mennesker passer deres arbejde. Samtidig ved vi, at rygning hvert år koster ca. 12.000 danskere livet. Til sammenligning er det flere, end der samlet set dør af sygdomme eller ulykker relateret til alkohol, narkotika, ulykker, mord, selvmord og trafikulykker. Derfor er der brug for mere end et skilt på væggen i en restaurant eller i en café.

Skiltning er måske et beskedent bidrag til forbrugeroplysningen, men det har intet at gøre med den passive rygning, som tjenere og barpersonale hver dag må udsætte sig selv for.

Socialdemokraterne mener derimod, at rygning på arbejdspladsen skal ses som et arbejdsmiljøproblem, der skal løses. Det handler ikke om at prædike moral. Rygere tager selv ansvar for deres liv og helbred. Men den frihed bør ikkerygere og ansatte i denne branche også have.