

Indhold

INDLEDNING	2
DET OFFENTLIGE VERSUS DET PRIVATE.....	3
FAIR KONKURRENCE	3
LIGE MULIGHEDER	3
INGEN BRUGERBETALING – TAK!	4
BEHANDLINGSGARANTIE	4
PSYKIATRISKE LIDELSER	4
STRUKTUR AF DET DANSKE SYGEHUSVÆSEN	5
LOKAL VERSUS NATIONAL	5
SKANDINAVISK SYGEHUSSAMARBEJDE	5
HELIKOPTERE SOM AMBULANCER.....	6
REKRUTTERING OG FASTHOLDELSE AF PERSONALE	6
OPKVALIFICERING – EN REEL MULIGHED	6
BEDRE ARBEJDSVILKÅR.....	7
LIGELØN	7
SPECIALLÆGER	7
IMPORT AF LÆGER	8
FOREBYGGELSE AF ULIGHED I SUNDHED	8
SPIS SUNDT!	9
RYGNING	9
EUFORISERENDE STOFFER.....	10
ALKOHOL	10
DYRK MOTION – OG BLIV SUND	10
SOLEN STRÅLER SKADER	10
INDFØRELSE AF SUNDHEDSTJEK.....	11
GRATIS TANDLÆGE	11
GRATIS KONTAKTLINSER OG BRILLER	11
TIDLIG FOREBYGGELSE.....	12
FEDME	12
MOTION I FRITIDEN.....	12
FOKUS PÅ DANSKERE MED ANDEN ETNISK BAGGRUND END DANSK	12
SUNDHED KOSTER PENGE.....	13
FÆLLESSKAB FREM FOR PRIVATISERING	13
SERVICE FREM FOR CHECKS.....	13
RASKE MEDARBEJDERE FREM FOR FRYNSEGODER	14
INVESTERINGER FREM FOR LAPPELØSNINGER	14

Indledning

Danmarks Socialdemokratiske ungdom (DSU) har altid været tilhængere af det danske sundhedssystem, hvis kendetegn har været den frie og lige adgang til den mest optimale behandling. Efter 7 år med et borgerligt styre er det ikke længere tilfældet – tilliden til det offentlige sundhedssystem bliver mindre dag for dag, og danskerne flygter over i det private. Det er hjerteblod for Danmarks Socialdemokratiske ungdom, at den tillid bliver genoprettet, så vi igen kan være stolte af vores sundhedssystem. Igenem dette oplæg vil vi præsentere en række tiltag, som for os er essentielle, når det handler om et nyt moderne sundhedssystem.

I dag står sundhedssektoren over for tre nye udfordringer.

Den første udfordring er, at danskerne ikke længere nærer tillid til sundhedsvæsenet og er blevet kritiske over for de ydelser, som det offentlige stiller til rådighed. I dag rejses der krav om, at man skal komme hurtigt i behandling og der sås dagligt tvivl om, hvorvidt man nu får den bedst mulige behandling. Samtidig er det i dag muligt, hvis man vel og mærke har pengepungen i orden, at søge imod det private alternativ.

For det andet står det danske sundhedsvæsen over for en svær udfordring, når det handler om at tiltrække og fastholde personale. Lysten til at blive sygeplejerske eller SOSU-assistent er forsvindende lille blandt unge mennesker. Endvidere flygter store dele af det nuværende personale til den private sektor, da personalet der oplever bedre arbejdsvilkår og en mere attraktiv løn.

DSU ser den tredje og sidste udfordring som den største; nemlig at bekæmpe ulighed i sundhed. I dagens Danmark kan man som oftest bestemme en persons sociale status og uddannelsesmæssige baggrund ved at se på tandsættet. Statistikkerne taler derudover deres eget tydelige sprog, og man ser i dag, at det er de socialt svageste, som udvikler diabetes, ryger, drikker for meget samt motionerer for lidt. Den nye ulighed i Danmark handler om andet end den traditionelle klassekamp, den handler om, at alle skal have mulighed for at leve et langt liv med livskvalitet uanset social status eller uddannelsesbaggrund.

DSU tænker nyt for at skabe en moderne sundhedssektor, der kan forhindre at vi får amerikanske tilstande, hvor de rige forsikrer sig og bliver behandlet i den private sektor, imens de resurssvage er overladt til det offentlige, der leverer ydelser på et minimum.

Vores vision for det danske sundhedssystem er et sundhedsvæsen, hvor der skal være lige adgang til den optimale behandling. Vi vil ikke acceptere, at økonomi og social status skal have betydning for, hvor langt tid man lever, eller hvilken livskvalitet man har. Vores største udfordring er at sørge for, at alle kommer med på forebyggelsesvognen, så ingen bliver efterladt. Det kræver vilje og mod at turde og ændre folks adfærd, men for Danmarks Socialdemokratiske Ungdom er det en nødvendighed.

Vores sundhedssystem skal ikke kun være det bedste til behandling og forskning, men også det bedste sted at arbejde, hvis man har en sundhedsfaglig uddannelse.

Danmarks Socialdemokratiske Ungdom mener, at tiden er løbet fra kassetænkning og rutinearbejde. I stedet for skal vi have et sundhedssystem, som kan arbejde med individuelle behandlingsforløb, så det er patienten og ikke systemet, som kommer i fokus. Et moderne sundhedssystem skal dog også kunne prioritere. Man skal kunne sige nej, så længe at det sker på et fagligt grundlag.

Det offentlige versus det private

DSU anerkender markedet, men mener samtidig, at det ikke er hensigtsmæssigt at lade kapitalismen råde enevældigt. DSU ser derfor med bekymring på den udvikling, der er inden for sundhedssektoren, hvor kapitalismen får et friere og friere spil uden reel konkurrence. I de sidste par år har kapitalismen gjort sit indtog på især hospitalsområdet, hvor der overalt i landet er skudt privathospitaler op som paddehatte. For DSU har det altid været en mærkesag, at der skal være et så stærkt offentligt tilbud, at ingen føler behov for at vælge det private tilbud. Sundhed er en kerneydelse, hvor der ikke skal være udlicitering, og DSU vender sig imod den stigende amerikanisering, man ser i sundhedssystemet. Ønsker folk alligevel en privat behandling skal dette ikke forbydes, det skal blot betales af egen pengepung.

Fair konkurrence

DSU anerkender privathospitalernes ret til at eksistere, men de skal fungere på de samme vilkår som de offentlige. Det er dog ikke tilfældet i dag, da privathospitalerne er fritaget fra tre tunge økonomiske opgaver, nemlig forskning, uddannelse af nye speciallæger samt kravet om akutmodtagelse, hvilket gør, at de alt andet lige har bedre mulighed for at give fx sygeplejersker en højere løn. DSU ser ingen grund til, at privathospitalerne er fritaget fra disse opgaver, og ønsker, at privathospitalerne på lige fod med det offentlige skal stå for uddannelse, forskning og akutmodtagelse. I dag modtager både de private og det offentlige nogle takster for en given behandling eller operation, som de udfører – de såkaldte DRG-takster (Diagnosis Related Groups-takster). Taksterne er fastsat af staten og gennemsnitlig er taksten til privathospitalerne 50 % større end til det offentlige. Det er igen en positiv særbehandling af privathospitalerne, som DSU er imod, og vi kræver derfor lige DRG-takster til de private og offentlige hospitaler. På længere sigt ønsker DSU en nedtrapning af DRG-støtten til de private, så pengene udelukkende kan bruges på at forbedre det offentlige sundhedssystem.

Lige muligheder

I dag har cirka 1 mio. danskere en privat sundhedsforsikring. For de flestes vedkommende er det dog deres arbejdsgiver, som har forsikret dem, da der i dag er et skattefradrag på sundhedsforsikringer, fx ved at give dem som personalegode. Det betyder, at alle de, som står uden for arbejdsmarkedet, pensionister, studerende og andre på overførelsesindkomster, er med til at betale, at nogle kan springe foran dem i køen. Det synes DSU er usolidarisk og en udnyttelse af de socialt svageste. DSU ønsker ikke at forbyde private sundhedsforsikringer, danskerne må gerne tegne forsikringer. DSU vil blot slå fast, at staten ikke skal være med til at finansiere det. DSU er ikke, og vil aldrig blive modstandere af konkurrence på sundhedsområdet, da konkurrence kan være gavnligt for forbrugeren og betyde videreudvikling af servicen. Et sundhedssystem uden privat

konkurrence er vi i DSU bange for kan tilskynde til, at sundhedssystemets udvikling og nytænkning står i stampe. En sund og lige konkurrence det offentlige og private imellem på metoder og struktur er jo i sidste ende kun gavnligt for den enkelte patient og derfor en vigtig del af DSU's vision om et sundhedsvæsen i verdensklasse.

Ingen brugerbetaling – tak!

DSU vender sig imod den stigende brugerbetaling i sundhedsvæsenet, og DSU anser brugerbetaling for at være en glidebane mod et amerikansk sundhedsvæsen uden lige muligheder for alle. Det er derfor et bærende princip for DSU, at der aldrig skal være penge involveret mellem lægen og patienten – heller ikke hos den praktiserende læge. DSU er imod at man tjener penge på andre menneskers sygdom. Dog skal det være muligt at opkræve beløb for udvalgte specialbehandlinger, herunder bl.a. lægeerklæringer og vaccinationer til udlandsrejser.

Behandlingsgarantien

I dag er behandlingsgarantien med til at sluse patienter ind på privathospitalerne, da det offentlige ikke kan overholde garantierne og må henvise til det private. DSU anerkender, at det nu og her er nødvendigt, at privathospitalerne hjælper det offentlige, så folk ikke dør på venteliste. DSU ønsker dog en ændring af behandlingsgarantien, så der sker en prioritering af patienterne. På sigt ønsker DSU, at garantien helt bliver afskaffet, fordi det offentlige sundhedsvæsen fungerer så godt, at garantierne bliver overflødiggjort.

DSU ønsker en prioritering mellem patienterne, som altid er baseret på faglige hensyn. Det betyder, at der ikke længere skal gælde den samme garanti for behandling af lungekræft som for behandling af en indgroet tånegl.

Konkret foreslår DSU, at behandlingsgarantien tredeles. På livstruende sygdomme såsom lungekræft forbliver behandlingsgarantien på en måned. 2 måneder på ikke-livstruende sygdomme, som fx går ud over ens muligheder for at arbejde fx knæoperationer. 6 måneder for mindre operationer/sygdomme som fx indgroede tånegle.

Hvis behandlingsgarantien på sigt skal afskaffes, så kræver det, at der investeres massivt i det offentlige sygehusvæsen, både når det gælder forebyggelse, forskning, rekruttering og behandling.

Psykiatriske lidelser

I dag er der et tabu over for patienter med psykiatriske lidelser. Psykiatriske patienter hører ikke under behandlingsgarantien, og opfølgningen på de psykiatriske patienter er i bedste fald mangelfuld og i værste fald slet ikke til stede. DSU vil gøre op med dette tabu og vil have indført, at psykiatriske sygdomme også skal falde under behandlingsgarantien. Behandling skal ske øjeblikkeligt. Endvidere skal opfølgningen af de psykiatriske patienter være meget bedre. DSU finder det kun rimeligt, at alle psykiatriske patienter for tilbud om gratis behandling, så de bedst mulige betingelser for et almindeligt liv er til stede.

Kort sagt ønsker DSU:

- Krav om akutmodtagelse, uddannelse og forskning på private hospitaler.

- Ens DRG takster til det private og det offentlige
- Intet skattefradrag på sundhedsforsikringer.
- Store investeringer i de offentlige sygehuse.
- Ingen brugerbetaling mellem læge og patient.
- En ny behandlingsgaranti
- Opprioritering af psykiatriske patienter

Struktur af det danske sygehusvæsen

Den danske sygehusstruktur kritiseres i dag for ikke længere at kunne imødekomme patienterne. Afstandene til sygehuse er for lange og ekspertisen på det enkelte sygehus er for lille. I DSU mener vi, at løsningen på dette er en blanding af lokal decentralisering, national centralisering samt en skandinavisk overbygning.

Lokal versus national

I DSU erkender vi, at afstanden har en betydning for at sikre patienten et optimalt forløb, men DSU ønsker også, at vi har store men få specialiserede afdelinger. DSU foreslår derfor en model med oprettelse af en række mindre akutsygehuse, der skal fordeles afhængig af det lokale patientklientel, så der går maksimalt 45 minutter fra alarmopkaldet finder sted, til patienten er under behandling på et akutsygehus. De mindre akutsygehuse skal dog indeholde en fuldt udbygget og bemanded akutmodtagelse.

Denne struktur vil altså give en kortere afstand for patienten ved akutindlæggelse, hvorimod patienter med mere indviklede sygdomme/lidelser, som eksempelvis kræft, skal kunne behandles på store specialiserede sygehuse. Disse skal ligge færre steder i landet, men igennem en specialisering indenfor bestemte lidelser vil man kunne garantere patienten den mest moderne og effektive behandling. Endvidere vil der på et sådant hospital være flere speciallæger og forskere ansat, der dermed får mulighed for bedre sparring og udvikling af ny viden, end det er tilfældet i dag.

Skandinavisk sygehussamarbejde

DSU ønsker ikke det frie valg afskaffet, men ønsker det ændret. Danmark har i dag ikke råd til at tilbyde alle patientgrupper den mest moderne behandling, fordi patientgrundlaget er for lille, og fx køb af ny teknologi bliver prioriteret fra. DSU vil derfor have et nyt skandinavisk sygehussamarbejde mellem Danmark, Sverige og Norge, så danskere kan tilbydes den mest moderne behandling med nyeste teknologi og viden. Et samarbejde mellem Sverige, Norge og Danmark vil give muligheder for en endnu større specialisering eksempelvis indenfor sjældne sygdomme, som Danmark ellers ikke ville have kapacitet til at kunne behandle med den nyeste viden og ekspertise. Udover en bedre behandling vil et større samarbejde gøre det nemmere at presse priserne overfor medicinalvirksomhederne. Samtidig vil det hjælpe på den akutte specialelægemangel, da Norge, Sverige og Danmark vil kunne deles om speciallægerne. Det ville heller ikke længere være noget problem, at læger efter endt uddannelse flytter tilbage til Norge og Sverige, eller at danske læger tager deres turnusforløb i Sverige eller Norge. DSU ønsker at bibeholde det frie sygehusvalg i Danmark, så den enkelte patient har mulighed for frit at vælge på hvilket offentligt hospital behandlingen skal foregå. Der kan være situationer, hvor et hospital ikke

har kapacitet til at modtage en patient, hvis de samtidig skal overholde ventetidsgarantien, i sådanne situationer skal hospitalet have mulighed for at afvise patienter som ikke kommer fra lokalområdet.

På sigt ønsker DSU, at det nordiske sygehussamarbejde udvides til hele EU, så EU bliver førende indenfor forskning og får mulighed for at tilbyde sine borgere den bedste behandling gratis. Viden og kompetencer på sygehusområdet skal komme hele verden til gode gennem erfaringsdeling.

Helikoptere som ambulancer

Siden Rigshospitalet i 2007 fik en helikopterlandingsplads på taget har adskillelige svært tilskadekomne patienter, kunne komme langt hurtigere til behandling fra især udkantsområder som Bornholm. DSU ser positivt på denne udvikling og mener, at den bør udbygges, således at ordningen bliver udvidet med helikopterlandingsplads ved strategisk valgte hospitaler. På den måde vil man kunne spare kostbar transporttid ved akutpatienter og hurtigere få dem frem til de store specialiserede hospitaler. Hidtil har helikopterordningen fungeret ved et samarbejde omkring brug af Forsvarets helikoptere. DSU mener at dette samarbejde skal udbygges med ekstra helikoptere, hvis dette dømmes nødvendigt. For at effektiviserer ordningen mest muligt, skal de forskellige faggrupper i højere grad frigøres fra skrivebordene og bruge tiden på patienterne.

Kort sagt ønsker DSU:

- Max 45 minutters fra alarmen går til ankomst på akutsygehus
- Få, store og specialiserede hospitaler
- Flere, mindre akutsygehuse
- Sygehussamarbejde mellem Danmark, Sverige og Norge
- På sigt sygehussamarbejde i hele EU og vidensdeling i hele verden
- Udvidelse af helikopterberedskabet

Rekruttering og fastholdelse af personale

I DSU anser vi det at tale arbejdernes sag for at være en af de absolutte mærkesager. Derfor er det essentielt for DSU at beskæftige sig med, hvordan vi sørger for bedre vilkår og bedre rekruttering for personalet i sundhedssektoren. Lige nu mangler der akut sundhedspersonale, hvilket medfører, at sundhedssektoren er hårdt ramt af underbemanding, som afspejler sig i stress, personaleflugt og dårligere service. Når riden er knap fristes man også til at vælge de hurtige løsninger, og den individuelle patientbehandling bliver derfor glemt. For DSU er det vigtigt, at patienten opleves som et menneske og ikke blot en brik i systemet.

Opkvalificering – en reel mulighed

For at løse manglen på sundhedspersonale ønsker DSU, at det skal være nemmere at opkvalificere sig. Eksempelvis skal en social- og sundhedsassistent have mulighed for at opkvalificere sin uddannelse til sygeplejerske, med samme ansvar som en almindelig sygeplejerske i funktion. Det samme skal være gældende for sygeplejersker, der skal have mulighed for at opkvalificere sig til at tage del i f.eks. lægers ansvarsområder. For mange er opkvalificering ikke en reel mulighed, da en

familie ikke ville have råd til, at fx moderen gik fra en sygeplejerskeløn til SU. DSU mener derfor, at der under efteruddannelserne skal gives løn til de studerende. Endvidere skal efteruddannelsen kombineres med teori og praksis, så en social- og sundhedsassistent ikke skal hive 4 år ud af sin kalender for at blive sygeplejerske. Ved at gøre det fleksibelt og økonomisk muligt vil man give sundhedspersonalet en reel mulighed for opkvalificering til de professioner, som der er akut mangel på. I dag arbejder mange i sundhedssektoren på deltid. DSU ønsker derfor, at alle deltidsansatte tilbydes en fuldtidsstilling.

Bedre arbejdsvilkår

I dag fravælger mange jobsøgende med social- og sundhedsuddannelse jobs i det offentlige – ikke kun på grund af lønnen, men i lige så høj grad på grund af bedre arbejdsvilkår i det private eller som vikar. DSU ser med stor bekymring på den udvikling og mener, at der skal skabes en større fleksibilitet i den offentlige sektor på linje med den private sektor og vikarbureauerne. Det skal eksempelvis være muligt for forældre at have en ugentlig fridag samt mulighed børnepasning under nattevagter. Desuden skal der i det offentlige være mulighed for mere fleksible vagter samtidig med at der skal oprettes offentlige vikarkorps, hvor vikarer for fremtiden kan skaffes i stedet for via de private bureauer. Samtidig skal der afsættes penge til fx frugtordninger og andre personalegoder. Derudover mener DSU, at det er vigtigt, at stress forebygges i langt højere grad. Alle afdelinger skal have en stresspolitik, og det skal være muligt at blive henvist til psykologhjælp.

Flere og flere sygeplejersker vælger at arbejde som vikar i stedet for faste stillinger på sygehusene. Det gør de dels pga. den højere løn, men især fordi vikarerne i de private vikarbureauer arbejder under bedre vilkår. Derfor skal de offentlige sygehuse være bedre til at matche de private vikarbureauer, så sygeplejersken, uanset ansættelsesforhold, får følelsen af tilfredshed for sit arbejde, fritaget for stress og usammenhængende hverdage.

Desuden kan man ikke se bort fra at udgifterne til vikarlønninger på de danske hospitaler bare stiger og stiger, og derfor ønsker DSU bedre muligheder for udbredelse af offentlige vikarbureauer. Formålet skal være, at kunne give de sygeplejersker der vil arbejde som vikar, et bedre alternativ end de private vikarbureauer, samt for det offentlige at få muligheden for at frigøre ressourcer til bedre formål.

Ligeløn

Ligelønskampen er langt fra slut, og især på sundhedsområdet er der lang vej endnu. DSU ønsker dermed nedsættelse af en reel ligelønskommission, som har penge med sig. DSU erkender, at lønnen er et vigtigt parameter, når danske unge fravælger en uddannelse inden for sundhedspersonalet, og ser derfor en nedsættelse af en lønkommission som en nødvendig investering i sundhedssektoren samt et afgørende skridt i ligelønskampen.

Speciallæger

Danmark mangler akut læger, især speciallæger, hvilket er resultatet af, at Bertel Haarder i 80-erne strammede kravene, så der blev uddannet for få læger. Med den tilgang lægestudiet har haft i en årrække, vil den akutte lægemangel være udlignet over en kort årrække – dette gælder dog ikke speciallæger. DSU ønsker at få flere speciallæger, men vender sig imod den nye turnusordning samt

den såkaldte 4-års regel. En regel som betyder, at de studerende har fire år fra de begynder turnus til at vælge speciale. Dette skulle hurtigere give speciallæger, men har i stedet for betydet, at lægestuderende udskyder deres turnus, og dermed går der længere tid, før vi får speciallæger i Danmark. DSU mener ikke, at flere speciallæger opnås ved brug af pisken men derimod ved brug af guleroden, hvor man fx skal sikre bedre arbejdsforhold, fx at barnet kan blive passet, imens mor og far er på nattevagt, eller lettere adgang til forskning.

Det er en kendsgerning, at der er mange skandinaviske studerende på de danske lægeuddannelser. DSU er glade for den store tilslutning der er til vores uddannelsesvæsen, og det faktum, at rigtig mange forbliver i Danmark og arbejder. DSU mener dog, at der skal være flere og bedre initiativer, så de skandinaviske studerende forbliver i Danmark blandt andet ved at tilbyde dansk kurser, så de bliver fortrolige med det danske sprog. DSU anser det dog ikke for et problem, at nogle tager tilbage til deres hjemland for at arbejde, da danske patienter i et skandinavisk samarbejde også vil få gavn af lægerne, ligesom at svenske patienter får gavn af danske læger i turnusforløb i Sverige.

Import af læger

DSU anerkender, at der i dag er en akut lægemangel i det danske sundhedsvæsen, men vender sig i mod en green-card ordning. Det er ikke solidarisk at hugge læger fra lande, som i forvejen virkelig har brug for læger med viden og kompetencer. Derimod ser DSU løsningen i et udviklet skandinavisk samarbejde samt et udvidet samarbejde i EU.

Kort sagt ønsker DSU:

- Løn under opkvalificering
- Forebyggelse af stress samt forkælelse af de offentlige medarbejdere
- Afskaffelse af 4 års regel.
- Flere initiativer for skandinaviske studerende
- Et udvidet sundhedssamarbejde i EU omkring importering af sundhedspersonale

Forebyggelse af ulighed i sundhed

For DSU er forebyggelse vigtigere end behandling. Ikke nok med at det bedre kan betale sig at forebygge, er det i sig selv målet at skabe et sundere samfund, der ikke producerer sygdomme og giver ulighed i sundhedstilstand. I dag regner man med, at ca. 50 % af alle indlæggelser har relation til en livsstilssygdom og ville kunne forebygges. Samtidig ser man en større grad af ulighed i sundhed, hvor det er de socialt svageste, som rammes af livsstilssygdomme. DSU kan ikke acceptere, at det er uddannelsesniveaue eller pengepungen, der afgør hvor langt et liv, man lever, samt hvilken livskvalitet man har. Det er derfor altafgørende for DSU at få alle med, når det handler om forebyggelse. DSU er derfor villig til at tage loven i brug for at sikre, at ingen bliver efterladt. Desuden er det vigtigt, at være opmærksom på miljøets påvirkning på vores sundhed. Luftforurening i byerne skal bekæmpes, ligesom at giftige stoffer i vores varer skal forbydes.

DSU vil fokusere forebyggelsen på de såkaldte KRAM(S) faktorerne som er, **K**ost, **R**ygning, **A**lkohol og **M**otion (Sol).

Spis sundt!

Kosten er et vigtigt parameter, når man snakker om fedme og andre livsstilssygdomme såsom diabetes, derfor er det essentielt for DSU, at alle har råd til sundt mad. DSU interesserer sig selvfølgelig for, om familien i Hellerup lever sundt, men er mere bekymret for om den enlige mor har råd til og mulighed for at leve sundt. DSU vil sikre, at det er nemt og let at spise sundt. Alle ved, at sunde fødevarer kan være dyrere end de mere usunde, og nogle gange kan det være svært at finde ud af, hvad der er sundt eller ej. DSU ønsker i tråd med de fleste andre EU-lande at indføre differentieret moms på fødevarer, således at de sunde og økologiske varer bliver billigere, samt at de usunde varer gøres dyrere. I tråd med dette ønsker DSU, at der skal være gratis frugt på alle folkeskoler, så det at spise frugt og grønt gøres til en naturlig del af børnenes hverdag. Det er DSU's opfattelse at flere børn og unge vil spise mere frugt og grønt, hvis tilbuddet er der. Derudover ønsker DSU at indføre et nyt sundhedsmærke. Denne mærkning vil fungere ligesom svanemærket dvs., at der er nogle krav, som skal være opfyldt før, man får tilladelse til at sætte mærket på ens varer. Fx et max indhold af fedt, et min. indhold af vitaminer og mineraler etc. Mærkningen vil fortælle den enkelte forbruger, at denne vare er sund og roligt kan købes.

DSU ønsker desuden at sætte større fokus på hormonforstyrrende stoffer. I dag har vi i Danmark rekorden i testikelkræft, samt problemer med brystkræft, kønsmisdannelser og fertilitetsproblemer, hvilke menes at skyldes det høje indhold af hormonforstyrrende stoffer i mange varer og produkter. Kendskabet til hormonforstyrrende stoffer skal være større, da mange danskere i dag er forholdsvis uvidende omkring stoffernes påvirkninger. På længere sigt ønsker DSU at brugen af hormonforstyrrende stoffer skal totalt forbydes.

Rygning

DSU er ikke i tvivl om, at rygning dræber både for den, der ryger, og for den, der ufrivilligt modtager tobaksrøgen, og var tobakken+ blevet opfundet i dag, var den aldrig blevet godkendt. I dag er det forbudt at ryge på barer og på restauranter, som er over 40 kvm Det får det resultat, at personale på barer og restauranter på under 40 kvm bliver udsat for passiv rygning, derfor vil DSU gå skridtet videre og ønsker at forbyde rygning på alle barer og restauranter samt i alle offentlige bygninger. Dog foreslår DSU at lovliggøre at disse barer og restauranter stadig kan oprette et mindre isoleret rygeareal, da mange restauranter og barer blot alligevel vil modsætte sig et total indendørs rygestop. Yderligere skal der sættes øget fokus på kontrol så restauranter og barer overholder reglerne. Derudover mener DSU, at afgifterne på cigaretter skal sættes væsentligt op, således at en pakke cigaretter vil koste det dobbelte af i dag. samtidig med, at der skal ydes tilskud til rygestophjælpemidler såsom nicotintyggegummi, således at de bliver billigere at købe. DSU mener derudover at der skal ydes tilskud til rygestophjælpemidler, så disse fremstår som et muligt alternativ. Det skal være obligatorisk i folkeskolen at fø undervisning om rygningen konsekvenser og ungdomsklubber skal have større fokus omkring rygning sundhedsskadelige konsekvenser. Ligeledes skal rygestopkurser tilbydes gratis på alle ungdomsuddannelser. Derudover mener DSU at alle rygestopcentre skal være statsautoriserede.

Euforiserende stoffer

DSU arbejder for et stoffrit natteliv såvel som i resten af det danske samfund. Det er stadig et stort problem i dag, at antallet af unge, der tager euforiserende stoffer som ecstasy, kokain m.fl er stigende. Euforiserende stoffer er meget farlige og kan føre til hjerneskader, depressioner og dødsfald. Derfor mener DSU, at der skal gøres en større indsats for at komme dette til livs. Derfor skal der i højere grad laves test på diskoteker og barer. Der skal ligeledes gøres en større indsats for at hjælpe afhængige tilbage igen gennem afvæning.

Alkohol

I Danmark drikker næsten 1 ud af 5 danskere for meget. Et for højt alkoholforbrug øger risikoen for depressioner, kræft, hjertelaterede sygdomme etc. DSU mener, det er vigtigt fortsat at have fokus på sundhedsstyrelsens anbefalinger, samt at der skal være flere behandlingspladser til alkoholikere. Yderligere bør information forøges omkring behandling af alkoholikere og hjælpetilbud til deres børn. Endvidere kræver DSU, at hver arbejdsplads har en alkoholpolitik med vejledning om og håndtering af alkoholmisbrug, på lige fod med eksempelvis rygning og fedme. Arbejdspladserne skal give muligheden for behandling til medarbejdere.

DSU mener, at reklamer for produkter indeholdende alkohol, skal forbydes i medier, da det linje med cigaretter er usundt, skadeligt og vanedannende.

Dyrk motion – og bliv sund

Motion er godt for mange ting, derfor bør motion blive en naturlig del af alle danskeres hverdag. Dette kan gøres ved at gøre motion til noget sjovt, og man skal huske, at alt lige fra at tage trappen, gå ud med skraldeposen og til at gå ned og træne i fitness centret er motion. Motion skal være en naturlig del af arbejdspladsen. Derfor mener DSU at første skridt på vejen bør være, at alle offentlige arbejdspladser fik øremærket økonomiske midler til at oprette motionsrum og investere i motionsudstyr. Dette vil formodentligt afsmitte på de private arbejdspladser også. Dermed gives de arbejdende borgere muligheden for at dyrke motion efter deres personlige behov, lyst og tid.

Desværre erkender DSU, at der er grupper i befolkningen, som har svært ved at komme i gang med at motionere, selvom det kan være direkte livstruende at lade være. Derfor forslår DSU, at det skal være muligt for læger at ordinere motion på recept. En del af behandlingen består i at sammensætte en kost - og motionsplan, som man skal følge. DSU ønsker i den forbindelse, at der oprettes offentlige motionscentre i tråd med offentlige fodboldbaner og andre sportsfaciliteter, hvor patienter med recept skal kunne træne gratis, og de resterende danskere skal kunne træne for 40 kroner om måneden.

Solen stråler skader

Solens ultraviolette stråler er den største kilde til udvikling af modermærkekræft samt hudkræft. Ydermere påvirker solens stråler også ens DNA, således der kan ske ændringer, der kan føre til andre kræftsygdomme. DSU ønsker fortsatte kampagner om at tage sol med måde. I dag benytter mange unge mennesker solarium, selvom man drastisk øger sin risiko for at få hudkræft eller modermærkekræft. Før solariets opfindelse var der næsten ingen forekomst af hudkræft eller

modermærkekraft. DSU ser med stor bekymring på det øgede solarieforbrug blandt unge under 18 år, som grunder i kosmetiske årsager, og ønsker derfor at der i højere grad bliver sat fokus på konsekvenserne ved for meget solarieforbrug.

Indførelse af sundhedstjek

Des tidligere en sygdom bliver opdaget, des lettere er den at behandle. Så samtidig med, at forebyggelsen skal være bedre, så er det vigtigt, at der også fokuseres på, at sygdommen opdages i tide. Derfor mener DSU, at der skal indføres et sundhedstjek af befolkningen fra man er fyldt 35 år. I årene til man er 50 år, skal dette tjek ske hvert andet år og derefter hvert år, da risikoen for at blive syg stiger. Ved et sundhedstjek vil man fx kunne opdage et forhøjet kolesteroltal, der øger risikoen for blodpropper, og man vil kunne blive henvist til en diætist, som kan hjælpe en med en forbedret kost. På den måde bliver man i stand til at sætte ind, inden det bliver livstruende.

Forskningen viser, at en række tilfælde af livmoderhalskræft skyldes virussen HPV, som der kan vaccineres for. DSU kræver, at alle kvinder under 25 år får tilbuddet om en gratis vaccine mod livmoderhalskræft. I fremtiden vil man måske opfinde flere vacciner og for DSU er det vigtigt at understrege, at såfremt det fagligt kan begrundes at give vaccinen til befolkningen, skal dette gøres gratis.

Gratis tandlæge

I dagens Danmark er det oftest muligt at bestemme en persons sociale status samt uddannelsesniveau på baggrund af deres tandsæt. For mange kan det være en kæmpe økonomisk byrde at skulle have ordnet deres tænder, en parentosebehandling koster typisk omkring 50.000 kroner, det er derfor ikke svært at regne ud, hvem der eventuelt fravælger at få deres tænder behandlet. DSU synes, at det er grotesk, at det er pengepungens størrelse, som afgør, om man får behandlet sine tænder. For DSU er der ingen forskel på, om man har brækket et ben eller knækket en tand. DSU mener derfor, at tandlægen skal være gratis hele livet igennem ligesom andre lægeydelser.

Gratis kontaktlinser og briller

DSU mener, at briller og kontaktlinser, som er nødvendige for folk, skal betales af staten, da denne sundhedsfaktor er noget man ikke selv har kontrol over.

Kort sagt ønsker DSU:

- Differentieret moms på fødevarer
- Indførelse af et nyt sundhedsmærke
- Højere afgifter på tobaksprodukter
- Motion som en integreret del af hverdagen
- Offentlige motionscentre og sportsfaciliteter
- Forbyde solarium for unge under 18 år
- Indføre sundhedstjek af befolkningen fra man er 35

- Indføre gratis tandlæge

Tidlig forebyggelse

DSU mener, at man skal forebygge tidligt i forbindelse med livsstilssygdomme såsom fedme, da alle undersøgelser viser, at gode og dårlige vaner starter allerede fra vuggestuealderen. Samtidig er det nemmere at ændre et ungt menneskes vaner i forhold til fx en 80-årig. Undersøgelser viser, at forældre, som har økonomien og uddannelsen i orden, i langt højere grad giver gode vaner videre til deres børn. Det er derfor essentielt for DSU, at der sættes tidligt ind, så alle kommer med på forebyggelsesvognen.

Fedme

Undersøgelser viser, at 70 % af de unge, som lider af fedme, også lider af fedme i det voksne liv. På kort sigt kan fedme give en række psykiske problemer, såsom mindreværdskomplekser, og på længere sigt kan fedme føre til fx diabetes, hjertekarsygdomme og kræft. Derfor mener DSU, at faget idræt skal opprioriteres i folkeskolen, således at elevernes gode vaner starter tidligt i tilværelsen. Dette skal ske ved at indføre helhedsskole, så andre fag ikke bliver nedprioriteret.

I forbindelse med den øgede opprioritering af idræt i folkeskolen mener DSU, at der ikke må forefindes slik- eller sodavandsautomater på danske uddannelsesinstitutioner, men at der i stedet for skal sikres et sundt og gratis måltid mad i løbet af skoledagen. Dermed sørger man for, at alle danske børn i det mindste får ét sundt måltid om dagen, hvilket styrker børnenes indlæringssevne. På alle danske ungdomsuddannelser skal kantinerne yderligere tilbyde et sundt alternativ til slik og sodavand.

Motion i fritiden

Motion er en essentiel del af forebyggelse af livsstilssygdomme, og derfor ser DSU med bekymring på, at en stor del af danske unge må fravælge fritidsaktiviteter. DSU mener, at man uanset social baggrund skal kunne deltage i en fritidsaktivitet, hvorfor DSU mener, at kommunen skal træde ind og betale i tilfælde, hvor den enkelte unge ikke har de nødvendige midler hertil. Dette sikrer lige adgang til fritidstilbud og styrker de sociale relationer. Med dette lægges især vægt på tilslutning til de lokale idrætsforeninger.

DSU ønsker, at det skal være let tilgængeligt at dyrke motion i lokalområdet. Dette skal ske gennem gode faciliteter, som frit kan afbenyttes. Derfor mener DSU, at der skal investeres i faciliteter, såsom streetbasketbaner, fodboldbaner osv., hvor børn og unge kan dyrke motion og sport.

Fokus på danskere med anden etnisk baggrund end dansk

DSU ønsker at sætte fokus på unge af anden etnisk baggrund end dansk. Unge af en anden etnisk baggrund end dansk ryger mere og har større risiko for at få fx diabetes, kræft og hjertekarsygdomme grundet en mere sukkerrig kost og dårlige mundhygiejne. Derfor mener DSU,

at alle elever i folkeskolen skal tjekkes minimum to gange i folkeskoletiden af en specielt uddannet sygeplejerske. Dette skal dæmme op for en forfejlet integration, hvor alt for mange unge af en anden etnisk baggrund end dansk ikke regelmæssigt besøger en tandlæge eller praktiserende læge ved sygdomstilfælde. Disse to sundhedstjek skal kunne spotte tendenser og sætte fokus på forebyggende behandling.

DSU mener også at unge med anden etnisk baggrund skal deltage i idrætsundervisningen på lige vilkår med andre elever og dermed indfinde sig efter undervisningspligten. Elever med religiøs påklædning skal ikke fritages fra idræt, fordi det er svært at deltage med denne påklædning.

Kort sagt ønsker DSU:

- Tidlig forebyggelse allerede fra vuggestuealderen
- Motion skal opprioriteres i folkeskolen
- Gratis og sund skolemad
- Bedre idrætsfaciliteter
- Minimum 2 sundhedstjek foretaget af en specielt uddannet sygeplejerske.

Sundhed koster penge

DSU er helt på det rene med, at et sundhedsvæsen i verdensklasse ikke er gratis. Politik handler om prioriteringer, og derfor har DSU også en række konkrete forslag til, hvor pengene skal findes. Vi er ikke bange for at omfordele, så der skabes mere lighed og mere dynamik i det danske sundhedsvæsen. Derfor har vi fire klare prioriteringer:

Fællesskab frem for privatisering

DSU har allerede peget på flere konkrete initiativer, som ikke bare vil skabe et mere solidarisk sundhedsvæsen, men også spare samfundet for enorme udgifter. Afskaffelsen af skattefradraget på private sundhedsforsikringer og et stop for favoriseringen af de private sygehuse giver mulighed for massive investeringer i det offentlige sundhedsvæsen.

Service frem for checks

I Danmark går næsten halvdelen af alle offentlige udgifter til overførselsindkomster. DSU er tilhænger af, at overførselsindkomster fremover målrettes de økonomisk svagest stillede, og at pengene i stedet investeres i velfærdsstatens kerneydelser. Børnepenge, efterløn og folkepension er tre konkrete eksempler. Således vil mange af fremtidens ældre med store arbejdsmarkedspensioner, have langt mere glæde af et sundhedssystem i verdensklasse end af månedlige checks fra staten.

Raske medarbejdere frem for frynsegoder

Hvert år bruger staten over 20 milliarder kroner på erhvervsstøtteordninger og frynsegoder, som primært kommer nogle bestemte dele af det private erhvervsliv til gode. I DSU ønsker vi et opgør med mange af disse ordninger, og pengene i stedet investeres i sundhedssektoren. Vi tror, at dansk erhvervsliv vil være langt bedre stillet med sunde og raske medarbejdere, frem for mere eller mindre groteske støtteordninger og frynsegoder.

Investeringer frem for lappeløsninger

Det øgede fokus på forebyggelse vil på sigt betyde en kraftig reduktion i behovet for dyre operationer, ligesom en generelt højere sundhedstilstand i befolkningen vil betyde færre på sygedagpenge og en lavere tilgang til førtidspension. Det vil spare samfundet for store udgifter og betyde flere hænder i arbejde.

Kort sagt ønsker DSU:

- Flytte penge fra det private til det offentlige sundhedsvæsen
- Færre penge til overførsler og flere til sundhedssektoren
- Afskaf frynsegoder i det private erhvervsliv og brug pengene på sundhed
- Se de øgede midler til sundhedssektoren som en investering frem for en udgift.