

## **Formandens beretning 2009**

I løbet af året har vi haft 6 bestyrelsesmøder. Referaterne af møderne er lagt på hjemmesiden, og medlemmerne opfordres til at følge hjemmesiden, som kan findes via Dansk Selskab For Folkesundheds hjemmeside.

Bestyrelsen har arbejdet for at medlemmerne kan få en fælles faglig platform. Dette er søgt skabt dels ved samarbejde med DSFF, samfundsmedicinsk fraktion og dels med FAKL. Konkret har der været tæt kontakt med Samfundsmedicinerne med repræsentanter i tænketanken om fremtiden for samfundsmedicin, dels har vi sammen med FAKL udarbejdet beskrivelse af kommunallægens funktionsområde.

Der afholdes årlige møder mellem bestyrelsen i DSFF og fraktionerne, repræsenteret ved formændene. Årets møde var i marts, hvor vi især debatterede mulighederne for at koordinere fraktionernes indsats på forskning og uddannelse. Desuden bekendtgjorde samfundsmedicinerne deres planlagte navneændring, og vi fik accept af også at ændre vores navn. Dette for at undgå betegnelsen "fraktion".

Sammen med samfundsmedicinerne arbejder vi på at få Grenå kurset til at blive indholdsmæssigt bredere, så det kan blive relevant for både den børn og unge-lægelige del af kommunallægearbejdet og den sociallægelige del.

Vi har markeret det lægefaglige arbejde for børn og unge i forskellige sammenhænge. Vi har i Sundhedsstyrelsen været repræsenteret i arbejdsgrupper med fokus på området, - vi har deltaget i DR-camp'en "Når mor og far drikker", - vi har markeret vores synspunkter i forbindelse med den planlagte fjernelse af lægeordningen i København og - vi har deltaget i sundhedsplejerskernes landskonference.

Kassereren vil på generalforsamlingen give et overblik over LFBUs økonomi. På grund af selskabets egen finanskriser har bestyrelsen valgt at opgive medlemsskabet af "Sex og samfund" og af "UNICEF". Ved velvilje fra DSFF's bestyrelse har vi dog bibeholdt repræsentationen i UNICEF, idet DSFF har overtaget medlemsskabet, men fortsat lader LFBUs udpegede repræsentanten.

Med baggrund i vores ændrede lovgrundlag og de muligheder nogle administratorer og politikere ser for besparelser i kommunerne er det ekstra vigtigt, at vi tager udfordringen op. Jeg tænker her på den udfordring, der ligger i at udvikle vores faglige kompetencer, så vi med en videnskabelig og faglig basis kan give det tilbud til kommunernes børn og unge, som ingen politiker kan sige nej tak til.

Ud fra den dagligdag vi er i, - med elevundersøgelser, konsulentfunktion, visitation, tværfagligt samarbejde, monitorering af sundhed etc. sidder vi med en viden om børnesundheden i Danmark, som er helt enestående. Den viden skal bruges til at tydeliggøre, hvor sundheden er trængt og hvor uligheden i sundhed opstår. Det kræver forskning og formidling.

God arbejdslyst.

Jens Holm-Pedersen