

(Kort bemærkning).

**Kamal Qureshi (SF):**

Det er jo selvfølgelig rart, at ministeren fortæller lidt om, hvordan det politiske spil herinde foregår. Det er klart, at ministeren har større erfaring i det, end jeg har. Det er jo heller ikke en hemmelighed.

Men det var bare for at understrege, og for at ministeren erkender, at der også er forslag, der bliver lavet, som ikke er tænkt i en helhed, men hvor man starter på et område med at sige: Det her mener vi er væsentligt. Det må vi gå ind og kigge på, hvordan vi får gjort noget ved.

Kan ministeren ikke give mig ret i, at når man eksempelvis går ind og siger, at man nu vil give kolesterolnedsættende medicin til den danske befolkning i forhold til receptpligten og lignende, så går man jo netop ind og laver en økonomisk beregning, som der også er lagt op til her i forslaget, hvor man kigger på, hvor mange der vil tage imod sådan et tilbud, og hvor mange lægerne ville ordinere sådan noget til, og ikke kigger på, hvor mange der i øvrigt ville have behov for et sådant tilbud med en eller anden beregning på, hvis alle de, der har behov, vil dukke op og kræve det. For hvis det var sådan, at alle, der havde behov for de sundhedstilbud, der eksisterer i det danske samfund, rent faktisk stillede sig op og krævede det, så ville økonomien jo bryde sammen flere gange.

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg synes, det er en god idé, at man foretager en sådan beregning, og jeg kan bekræfte, at vi almindeligvis også gør det, når det gælder introduktion af ny medicin m.v., altså gør os kvalificerede overvejelser, og det er måske også det, der er lidt af en anke mod forslaget her. Hvad er det for kvalificerede overvejelser, der ligger bag budet på de 14.000 patienter, der vil efterspørge det her tilbud, når der potentielt er 1,2 millioner, der har muligheden for det? Det synes jeg ikke er gennemargumenteret her.

Jeg skal ikke stå og belære nogen om politik. Tværtimod var jeg før meget rosende i min omtale af SF's ordfører. Jeg synes bare, at jeg lige ville tage den vinkel med. Og jeg skal da heller ikke udelukke, hvis SF som Dansk Folkeparti gik ind og tog et totalt medansvar for regeringens økonomiske politik, var med til at sikre skattestoppet, sådan at danskerne over tid ville opleve en lempet skattebyrde etc., at det også kunne give sig udslag i, at der på et eller andet

tidspunkt kunne afsættes 15 mio. kr. til et målrettet forsøg på området her.

Kl. 11.15

**Formanden:**

Ja, tak til indenrigs- og sundhedsministeren, og så tager vi fat på ordførerrækken, først hr. Hans Andersen.

**Hans Andersen (V):**

Forslaget her er som sagt en genfremsættelse af beslutningsforslag nr. B 17, som vi diskuterede her i salen i sidste samling, og som bekendt blev forkastet. Forslaget lægger op til at indføre sygesikringstilskud på 60 pct. til diætbehandling hos autoriserede kliniske diætister efter henvisning fra læge.

Det er vigtigt, at vi har fokus på overvægt, som er et stort problem for rigtig mange danskere. I Venstre deler vi til fulde forslagsstillernes bekymring for den stigende overvægt i Danmark. Jeg er derfor også glad for, at vi i foråret sidste år fik Sundhedsstyrelsens oplæg til en national handlingsplan mod svær overvægt. Oplægget rummer en række gode anbefalinger, som man fra regeringens side og lokalt er i fuld gang med at følge op på. Eksempelvis lancerede regeringen i november 2003 handlingsplanen »Bedre sundhed for børn og unge«, der oplister en række allerede igangsatte og kommende initiativer til at forebygge fedme blandt børn og unge.

Lad mig også nævne, at flere amter forsøgsvis netop har indført motion på recept, der giver mulighed for at komme af med den farlige overvægt via lægeordineret motion. Målet er at få de overvægtige til varigt at ændre livsstil, og fysisk aktivitet er her et afgørende element i en sund livsstil.

Ligeledes finder jeg det også rigtigt, at det er lokalt og i den her forbindelse i amterne, at man går i front med sådanne tiltag, da det nu engang er lokalt, vi har placeret opgaven med at tilrettelægge sundhedsvæsenets tilbud så effektivt som muligt og herunder også eventuelt brug af diætister.

Forslaget, vi behandler her i dag, er kun rettet mod mennesker, der allerede lider af overvægt, og er derfor ikke med til at forebygge overvægt, hverken blandt børn eller voksne. For samfundet er forebyggelse den bedste og mest effektive måde at bekæmpe overvægt på, og i forebyggelse indgår ikke kun kostvejledning, men også fysisk aktivitet og ikke mindst bedre oplysning.