

Vi havde sidst en del taldebat omkring dette forslag, og det er stadig Venstres opfattelse, at den her foreslåede finansiering på 15 mio. kr. langtfra vil kunne dække udgifterne til det foreslåede sygesikringstilskud. Ifølge Sundhedsstyrelsen er der jo de her 1,2 millioner overvægtige danskere med et BMI på mellem 25 og 35, og når man ser på forslaget, forudsætter det jo tilskud fra den offentlige sygesikring på 1.100 kr. pr. patient for fem diætbehandlinger. Så kræver det jo ikke megen hovedregning for at finde ud af, at 15 mio. kr. ikke vil slå til.

På den baggrund kan Venstre ikke støtte forslaget.

(Kort bemærkning).

**Kamal Qureshi (SF):**

Nu nævnte hr. Hans Andersen, at det her ikke forebygger særligt over for børn og unge, og det er jo helt rigtigt. Så vil jeg egentlig gerne spørge: Hvilke konkrete forslag har Venstre eller regeringen til forebyggelse af fedme hos børn? Flere af de forslag, der er kommet, bl.a. om madordninger på skolerne, er jo blevet afvist af regeringen.

Så helt konkret ud over internetsider, information og pjecer hvilke forslag har Venstre så til forebyggelse af fedme blandt børn?

(Kort bemærkning).

**Hans Andersen (V):**

På børne- og ungeområdet er det jo overordentlig vigtigt med information, og bl.a. har vi jo udviklingsprogrammet »En skole i bevægelse«, som indeholder elementer til, at man på skoler tænker bevægelse ind i undervisningen, det være sig, at man i skolebestyrelser gør sig overvejelser om, hvordan man ønsker, at undervisningen skal foregå, og at man opfordrer lærerne til at tænke bevægelse ind i undervisningen. Det er jo ét element.

Så er det også nævnt i pjecen »Bedre sundhed for børn og unge«, at man i begyndelsen af dette år, 2004, vil lancere en mad- og motionsklub for børnene i samarbejde med Hjerteforeningen og Tryk Danmark. Det er også et tiltag.

Så jeg synes sådan set, at der er en fifte af tiltag for børn og unge, og jeg er meget enig med hr. Kamal Qureshi i, at der, hvor det flytter aller mest, er, når vi nu dæmmer op for den desværre meget stigende tilgang af børn og unge, som er for kraftige.

(Kort bemærkning).

**Kamal Qureshi (SF):**

Vores enighed om problemets omfang kan jo næsten ikke ophøre.

Når man er ude og snakke med skoler, så er de jo i reglen bevidste om, at børn skal have motion, særlig i nogle af de socialt belastede områder, hvor der er etageejendomme, men de siger, at deres problem er, at de mangler midler til bare noget så basalt som en gård, som børnene har lyst til at bevæge sig i, hvor der er plads til bevægelse. Det er der ikke afsat midler til. SF har ved flere lejligheder peget på både finansiering og på, at der skulle afsættes midler til, at skoler fik råd til at kunne skabe rammerne for motion.

Kunne hr. Hans Andersen ikke bekræfte, at Venstre stemte imod et sådant forslag, og eventuelt pege på, hvor der er afsat midler til de skoler, som rent faktisk gerne vil skabe motionsvenlige omgivelser, så de eventuelt kan få de midler til ombygninger?

(Kort bemærkning).

**Hans Andersen (V):**

Jeg finder, det er overordentlig vigtigt, at man ude lokalt, eksempelvis på skolerne, i et samarbejde mellem forældre, lærere og elever tænker motion ind, og at man, når man laver ændringer på skolen, laver nogle, der i hvert fald tilgodeser og prøver at fremme, at børnene bevæger sig mest muligt i dagligdagen, og at vi hver især tager et ansvar for at sørge for ikke hver gang at køre vores børn til institution, til skole, men også prøver at få børnene til at bevæge sig mest muligt.

Jeg synes, det er lokalt, at man skal prioritere de ressourcer, man har, for at fremme, at børn og unge får mest mulig aktivitet.

**Formanden:**

Tak til hr. Hans Andersen. Den næste ordfører er fru Lone Møller. – Undskyld. Kort bemærkning til fru Lone Møller.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Jeg vil gerne spørge hr. Hans Andersen, som jo selv starter sin ordførertale med også at henvise til Sundhedsstyrelsens redegørelse og handlingsplan, om hr. Hans Andersen ikke kan bekræfte, at i den nationale handlingsplan mod overvægt, lægges der netop op til at optimere behandlingen hos kliniske diætister. Det fremgår helt klart af handlingsplanen, så jeg synes,