

Det er jo sådan, at Lægeforeningen støtter det her forslag, så lægerne er også optaget af det.

Men hvis fru Else Theill er interesseret, så synes jeg, at vi skulle sætte os sammen og prøve at finde en afgrænsning. Jeg tvivler på, at vi to kan gøre det, men så kunne vi måske få ekspertisen til at hjælpe os.

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Jeg tvivler på, at vi, selv om vi får ekspertisen til at hjælpe os, kan finde en afgrænsning, som gør det fornuftigt at bruge et beløb i den størrelsesorden, som det så ville blive, til netop det her formål.

Jeg tror simpelt hen ikke, at vi får et tilstrækkeligt ryk i den rigtige retning for de midler, som jo så skal tages et andet sted fra, vil jeg gerne gøre opmærksom på. Det er jo ikke penge, vi plukker ned fra træerne.

Jeg tror, det kan gøres på mange andre måder. De læger, der er bevidste om det, kan godt bidrage med kostvejledningen og ernæringsvejledningen, og mange læger har i dag en praksissygeplejerske, og de praksissygeplejersker er utrolig gode til at hjælpe mennesker netop i sådan nogle situationer.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Nu kan man jo tro på meget, og for os mennesker er troen jo forskellig. Når fru Else Theill siger, at hun ikke tror på, at det er et skridt i den rigtige retning, og at det beløb, vi eventuelt skulle bruge, ikke vil batte, så vil jeg gerne spørge fru Else Theill, om hun kan give mig nogle eksempler på de skridt, vi har taget i andre retninger i forbindelse med fedmebekæmpelse. Hvad ligger der af dokumentation, evalueringer og undersøgelser af, at de skridt, der er taget, har virket?

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Vi kan lige se efter bagefter. Jeg tror ikke på, at jeg har sagt, at det her ikke er et skridt i den rigtige retning. Det, jeg mener at have sagt, er, at det her ikke giver et tilstrækkeligt ryk i den rigtige retning. Var det mon ikke sådan, jeg sagde? Det er jo noget lidt andet.

Kl. 13.10

Selvfølger virker det. Hvis der bare er tre overvægtige, der får nedsat tendensen til at blive endnu tungere, har det jo virket. Men jeg me-

ner bare, at anvendelsen af ressourcerne ikke er hensigtsmæssig, at vi ikke får nok for pengene.

Første næstformand (Svend Auken):

Der er ikke flere spørgsmål til ordføreren. Så siger vi tak.

Kamal Qureshi (SF):

I SF glæder vi os over, at forebyggelsen med et sådant forslag bliver sat på dagsordenen. Vi er glade for, at problemet med tidligere regerings nedprioritering af forebyggelsen til forhold for den behandlende del af sundhedsvæsenet forhåbentlig kan blive løst, så vi får en anderledes fordeling fremover, ved at vi sætter forebyggelsen højere på dagsordenen.

Vi har jo alle sammen gentaget, hvor væsentlig fedmeproblemstillingen er, ikke kun i Danmark, men også i andre vestlige lande. Vi ved, at der er nogle tal i fru Lone Møllers forslag, der viser, at det måske er halvdelen, der er overvægtige. Det er i hvert fald i den størrelsesorden, og det er i hvert fald noget, der er et voksende problem, særligt for børn.

Vi ved også, at fedme fører til sukkersyge, hjerte-kar-sygdomme og cancerformer for slet ikke at tale om slidigt. Vi ved, at en meget stor del af de behandlinger, som i dag kræver kunstige hofte, kunstige knæ og lignende, kunne have været forebygget, hvis personerne, der nu lider af slidigt i hofte og knæ, ikke havde været overvægtige. Så der er ikke nogen tvivl om, at der er god og sund logik og økonomi i at tænke forebyggelse frem for behandling.

Jeg var lige ved at sige, at det kunne være sundt, hvis vi også fik en Bjørn Lomborg på sundhedsområdet, som kunne gå ind og belyse: Hvor er det, vores penge er brugt bedst i forhold til, hvad vi får for dem? Er det at give 70.000, 80.000, 90.000 kr. til personer, der skal have skiftet hofterne, fordi de har fået slidsygdom i hofte, frem for at sikre, at de får mulighed for at fastholde en normal vægt og ikke får slidsygdomme senere i livet? Jeg tror ikke, at det kræver forfærdelig store økonomiske beregninger at vise, at pengene er meget bedre givet ud ved at satse på forebyggelsen.

Vi har jo fra SF's side også tidligere foreslået at have madordninger på skolerne, hvis ikke på alle skoler, så i det mindste på de særligt belastede skoler, som ligger i nogle af de mest belastede områder, i kvarterløftområderne. Vi har også peget på en finansiering af et sådant forslag, som