

(Kort bemærkning).

Kamal Qureshi (SF):

Jeg er egentlig meget enig i ministerens betragtninger. Det eneste, jeg egentlig bare gerne vil have en eller anden anerkendelse af også indtages i betragtningerne – og det er simpelt hen bare lige for at sikre, at den stilling, som vi også er enige om, er hensigtsmæssig i denne her sammenhæng – er, at mange af de sygdomme, som denne gruppe, flygtninge/indvandrergruppen, sidder med, det kan være en overrepræsentation af hjerte-kar-sygdomme, det kan være en overrepræsentation af overvægt, eller hvad det nu kan være af forskellige ting, i meget, meget høj grad også er præget af de sociale problemer. Det, at der er en så stor fattigdom i denne her gruppe og arbejdsløshed og alle de andre faktorer, som ministeren selvfølgelig også er klar over er særlig for denne her gruppe, giver selvfølgelig en anden sundhedsprofil, som vi også kender det fra andre grupperinger og andre dele af samfundet. Så vi skal i hvert fald i denne her diskussion ikke fokusere for blindt på etnicitet.

Det er ikke, fordi jeg overhovedet tillægger ministeren, at det er det, ministeren har i tankerne i forbindelse med den her stilling. Men det er i hvert fald væsentligt, at vi – hvad skal man sige – i beskrivelsen af stillingen får slået fast, at man ligesom fokuserer på de steder, hvor der er nogle kulturelle forudsætninger, nogle genetiske forskelle og lignende, som giver en anden sygdomsprofil, og at man ikke fokuserer på den store del af problemstillingen, som også er socialt betinget.

Kl. 17.10

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg tror, at jeg er enig med hr. Kamal Qureshi, i det omfang det står mig klart, hvad sigtet var med spørgsmålet, og det siger jeg ikke for at være polemisk. Men der ligger jo det i det, at når denne stilling forankres i Statens Institut for Folkesundhed, så kan man sige, at det sundhedsbegreb, som i øvrigt slår igennem i Institut for Folkesundhed, også slår igennem her. Det er jo ikke sådan et snævert sundhedsbegreb, det er et bredere sundhedsbegreb. Så jeg tror ikke, at der er nogen modsætning mellem det, hr. Kamal Qureshi sagde, og det, som jeg prøvede at forstå. Det tror jeg ikke der er.

(Kort bemærkning).

Kamal Qureshi (SF):

Jeg vil da benytte lejligheden til at forklare det, for jeg tror heller ikke, at vi er uenige.

Nu har jeg sådan set læst tykke, amerikanske bøger gennem lægestudiet, og noget af det, mange af de amerikanske bøger typisk er gode til at fortælle, og som de tilsvarende danske lægebøger ikke har med, er, at i Californien er der eksempelvis nogle emigranter af japansk oprindelse, som har en særlig sygdomsprofil, og som efter mange generationer, hvor de spiser lige så mange burgere som alle mulige andre, fortsat viser en forskel. Det er væsentligt at kigge på.

Hvad skyldes denne forskel, hvor en gruppe, der socialt og adfærdsmæssigt set har samme status, stadig væk har en forskellig sygdomsprofil? Det er i hvert fald væsentligt, at man så ikke tilsvarende går ind og siger, jamen man har nogle sorte befolkninger, som har en sygdomsprofil, der i høj grad er betinget af et anderledes sygdomsmønster på grund af spisevaner og lignende. Det er det jeg synes ville være væsentligt at få pointeret. Denne her stilling skal fokusere på, hvor forskellene skyldes det, som vi vil kigge på – altså ikke de sociale forskelle, men de kulturelle og genetiske forskelle, eller hvad det nu kan være.

Hudsygdomme vil typisk være nogle af dem, hvor man vil kunne spore nogen forskel.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jamen så er vi enige.

Så synes jeg i øvrigt, at det var spændende at få foldet ud, og jeg fornemmer næsten, at hr. Kamal Qureshi vil være kvalificeret til at søge stillingen her. Men det vil jo selvfølgelig afskære hr. Kamal Qureshi fra at deltage i vores aktiviteter her i salen, så det er ikke nogen opfordring.

Den fg. formand (Lissa Mathiasen):

Ja tak. Så går vi videre i ordførrækken, og den næste er hr. Hans Andersen.

Hans Andersen (V):

Med dette forslag ønsker De Radikale, at der etableres et Center for Etniske Minoriteter og Sundhed. Centeret skal styrke den tværfaglige forskning, undervisning og formidling af sundhed og sygdomsårsager samt sundhedsvæsenets indsats blandt etniske minoriteter. Inspirationen er hentet fra Norge, hvor man har etable-