

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Fru Helle Sjelle sagde i sin ordførertale, at regeringen gør en stor indsats på området, og så nævnte fru Helle Sjelle bl.a. omskæring. Men hvad gør regeringen i forhold til eksempelvis, at fedme truer indvandrerbørn; at indvandrerbørn har dårligere tænder end danske børn; at indvandrere mangler hjælp til rygestop; at hver fjerde pakistaner har diabetes 2? Hvad gør regeringen i forhold til det?

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Så vidt det er mig bekendt, laver man netop oplysningskampagner målrettet specifikt til indvandrergrupper om forskellige sundhedsmæssige emner. Det er muligt, at de emner, som jeg allerede har nævnt her en gang, kræft, overvægt og seksuelt overførte sygdomme, skal udvides til at omfatte andre ting end dem, man oplyser om på nuværende tidspunkt. Det er da muligt, at vi skal se på det. Men der bliver altså gjort noget. Så at fremstille det, som om der ikke sker noget som helst på det her område, synes jeg er at skyde over målet.

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Der bliver gjort noget her og der og en gang imellem, men er der ikke behov for en samlet indsats? Og medfører en samlet indsats ikke, at vi opretter et sådant center, så vi kan få ny viden, som man eksempelvis har fået i Norge, så vi kan blive bedre til at forebygge og også helbrede? Det er jo også en god investering i forhold til fremtiden. Det er meget ressourcekrævende i dag, at der bliver gjort noget, der er så ukoordineret. Er der ikke behov for en samlet indsats?

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jeg tror ikke, at det, at man skaber et nyt center, lige pludselig gør, at vi får løst alle problemerne vedrørende sygdomme og indvandrere, men jeg tror, det er vigtigt, at der bliver gjort en indsats. Det er netop også derfor, at regeringen allerede gør en indsats. Det er også derfor, at vi har sagt: Vi vil faktisk gerne have et bedre overblik over de ting, der egentlig sker. Det er derfor, vi f.eks. ansætter en koordinator.

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Der er ikke flere korte bemærkninger. Tak til ordføreren. Så går vi videre i ordførerrækken med hr. Kamal Qureshi som ordfører.

Kl. 17.30

Kamal Qureshi (SF):

Fra SF's side ser vi med velvilje på, at man nu også begynder at fokusere på den øgede forekomst af bestemte sygdomme i etniske minoritetsgrupper.

På en eller anden måde kan man sige, at det er meget indlysende, at nogle af disse sygdomme er overrepræsenteret i de pågældende grupper. Blandt den ældre del af befolkningen, som i dag har en overrepræsentation af hjerte-kar-sygdomme eller lignende, er jo de udlændinge, der kom hertil og tog alle de job, som ingen andre ville have – de var dårligt betalt, de var med skæve arbejdstider, og mange gange var der også et dårligt arbejdsmiljø forbundet med dem.

Vi ved jo allerede, at de typer job giver øget forekomst af det, man kan kalde livsstilssygdomme, og vi ved også, at der findes meget stor fattigdom blandt mange etniske minoriteter. Vi ved, at der er fire gange så mange børn med indvandrerbaggrund, hvis forældre mangler penge til huslejen, end blandt deres klassekammerater, der ikke har indvandrerbaggrund. Vi ved, at der er otte gange så mange børn med indvandrerbaggrund, hvis forældre mangler noget så basalt som penge til husholdningen i slutningen af måneden, i sammenligning med deres klassekammerater. Vi ved, at denne fattigdom giver øget forekomst af fedme, fordi man spiser dårlig mad, og vi ved, at der er en øget forekomst af andre typer livsstilssygdomme, som er nøje knyttet til grupper med dårligere uddannelse, dårligere økonomiske vilkår og dårligere boligforhold.

Derfor er det i hvert fald vigtigt, at vi starter med at fokusere på problemerne og eventuelt laver en national handlingsplan for, hvordan vi får gjort noget for de særlig udsatte grupper, der i dag har en meget ulige adgang til sundhedsydelse og har dårligere sundhed som sådan. Hvordan kan vi gøre noget ved det?

Det konkrete forslag foreslår at etablere et center for at imødegå problemerne, men jeg er ikke sikker på, at det er den eneste måde, man kan gøre det på. Jeg synes, initiativet er godt egnet til at skabe debat, men jeg mener sådan set, at man muligvis kan nå lige så langt eller måske endnu længere ved at bruge de eksisterende