

(Kort bemærkning).

Majbrit Berlau (EL):

Jeg vil egentlig starte med at sige tak for hr. Naser Khaders ros til Enhedslistens ambitiøse projekt, og så vil jeg om ambitiøsiteten i vores projekt sige, at vejene deler sig der, hvor hr. Naser Khader lægger meget vægt på de her meget individuelle forhold såsom fedmeproblematikken.

Der bliver fra talerstolen nævnt temaer som meget fedende mad som kulturelt betinget. Jeg skulle hilse og sige, at McDonald's også er indbygget i den danske kultur og deres produkter i høj grad også er meget fedende at indtage.

Jeg håber på, at hvis man skal fortsætte debatten her i Folketinget om at sætte fokus på dette emne, og det synes jeg at man skal, det så i højere grad bliver med en strukturel synsvinkel på det og med perspektiver som fattigdom og klasseforskelle og sociale klasser. Det skal være det, der tages ind i debatten, frem for perspektiver som etnicitet. Jeg har svært ved at forestille mig, at vi skulle være så voldsomt meget anderledes bygget dna-mæssigt, at fedme, kan man sige, skulle være et dna-mæssigt problem for os. Jeg mener i højere grad, at det er et socialt problem.

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Altså, den der overskrift, at fedme truer indvandrerbørn, er fra Politiken i forgårs. Vi har en læge, der arbejder med folk med indvandrerbaggrund til daglig, der hævder, at fedme truer indvandrerbørn, og hun peger på den kulturelle levevis som en årsag, men peger også på, at det er utrolig svært at formidle, hvordan forebyggelse af fedme skal være for etniske minoriteter. Jeg er også modstander af, at man gør alt til kultur og religion. Jeg synes, at man skal tage udgangspunkt i det almenmenneskelige og i sygdomme og ikke gøre alt til et spørgsmål om kultur eller religion.

Det er også derfor, at vi skal have et center til at forske i det for at finde ud af, hvad der er hvad, sådan at vi måske kan aflive nogle af de myter – hvis de altså er myter.

(Kort bemærkning).

Majbrit Berlau (EL):

Jeg anerkender selvfølgelig, at hr. Naser Khader læser op af en artikel fra Politiken, og det skal selvfølgelig ikke ligge hr. Naser Khader til last, hvad de skriver i Politiken. Men jeg vil bare understrege Enhedslistens meget klare holdning, at det her altså ikke er individuelt og det her

ikke har noget med etnicitet og dna at gøre på den måde.

Jeg hører, at hr. Naser Khader åbner lidt op for at sige, at det også er de strukturelle forhold, der skal kigges på, og jeg tror, det er meget, meget vigtigt med den åbning, hvis vi skal nå til enighed om en eller anden national handlingsplan, sådan som SF foreslår.

Kl. 17.50

(Kort bemærkning.)

Naser Khader (RV):

Jeg er enig.

(Kort bemærkning).

Jørgen Arbo-Bæhr (EL):

Så tror jeg efterhånden, vi kan nærme os noget, for så vil jeg bare stille et helt enkelt spørgsmål: Vil hr. Naser Khader give mig ret i, at hovedforklaringen på sundhedsforskelle i Danmark er de sociale forhold? Er det rigtigt, eller er det ikke rigtigt?

(Kort bemærkning).

Naser Khader (RV):

Det skal jeg ikke gøre mig klog på. Jeg er ikke læge, jeg er ikke forsker. Det, der er vigtigt for mig, er at skabe nogle rammer, sådan at vi kan forske i det og skelne mellem det, der er socialt betinget, det, der har med sygdom at gøre, det, der er kulturelt betinget, og det, der er religiøst betinget. Jeg vil gerne skabe nogle rammer, der kan gøre, at man kan skelne mellem de her ting.

For det, vi diskuterer i øjeblikket, og som vi gør os kloge på, er områder, vi ikke har forstand på med hensyn til, om det nu er socialt, kulturelt eller religiøst. Derfor er det vigtigt, synes jeg, at vi får sådan et center, der kan forske i, om fedme udelukkende er et socialt problem, eller om det også har noget med kulturel levevis at gøre. Det, jeg refererede til fra Politiken, er en læge, der hævder, at noget af det også har med kulturel levevis at gøre. Der kunne det være smart med et center, der kunne afvise påstanden, hvis det ikke er rigtigt.

(Kort bemærkning).

Jørgen Arbo-Bæhr (EL):

Jeg frygter simpelt hen det, hr. Naser Khader vil, for hvis der bliver etableret et center, der fokuserer på etnicitet som udgangspunkt for bestemte sygdomme eller bestemte fedmeproblemer, eller hvad det nu kan være, så kommer det centers re-