

forebyggende aftale omkring influenzavaccinationer, og det tror jeg måske andre også finder ud af.

Til fru Sophie Hæstorp Andersen: Jeg har ikke sagt, at vi går ind i andre grupper omkring det her. Jeg har sagt, at der var en mulighed for at gøre det.

Desværre hørte jeg ikke lige det sidste spørgsmål fra fru Pernille Falcon.

Formanden:

Skal vi høre det gentaget?

(Kort bemærkning).

Pernille Falcon (EL):

Ja, spørgsmålet var til fru Birthe Skaarup om det at nedsætte sociale ydelser og forringe dem, om det efter Dansk Folkepartis opfattelse mindsker den sociale ulighed, og om det mindsker den sundhedskløft, der findes i Danmark.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

At nedsætte nogle sociale ydelser til den svage del af befolkningen – det er jo klart, at det skaber nogle kløfter, men jeg ved ikke, hvad fru Pernille Falcon henviser til. Her den 17. oktober lavede vi efter Dansk Folkepartis mening et utrolig godt forlig omkring et retskrav på helbredstillæg med hensyn til fodpleje, med hensyn til briller, med hensyn til proteser. Hele tiden prøver Dansk Folkeparti at holde fast i det sociale, i at hjælpe de ældre, de svage i det her samfund. Og det vil vi blive ved med.

Jørgen S. Lundsgaard (KF):

Som bekendt har regeringen allerede i sit regeeringsgrundlag meldt ud, at der skal iværksættes strategier for de fire store folkesygdomme. Det var her diabetes, hjerte-kar-sygdomme, knogleskørhed og overfølsomhed. Og de blev så i det overordnede sundhedsprogram »Sund hele livet« udvidet med kræftsygdomme, muskel- og skeletlidelser, psykiske lidelser og rygerlunger.

Vi må erkende, at størstedelen af disse sygdomme er livsstilssygdomme. Hvis vi ikke får ændret grundlaget for disse sygdomme, så må vi forudse en stadig stigning af kronisk, langvarigt syge, som i forbindelse med stadigt forbedrede behandlingsmuligheder vil blive en økonomisk tikkende bombe under vort sundhedssystem. Og samtidig vil det skabe yderligere mangel på sundhedspersonale.

Hvilke muligheder har vi så for at løse disse truende problemer? Ja, først og fremmest skal den danske befolkning lære at tage bedre vare på sig selv. Den skal bibringes viden og vilje til selvforsorg. Og hvis skaden er sket, skal sundhedssystemet opdage det så tidligt som muligt, således at sygdommen begrænses og kan holdes nede ved hjælp af livsstilsændring, selvforsorg og tæt kontakt med sundhedssystemet.

Det er positivt, at regeringen nu har valgt at igangsætte strategiarbejdet for aldersdiabetes, som desværre er i stærk vækst, men også har et stærkt forebyggelsespotentiale. Årsagerne til aldersdiabetes, som også kaldes livsstilsdiabetes, skal findes i fysisk inaktivitet og ændrede kostvaner med deraf følgende overvægtsproblemer. Og det særligt bekymrende er, at sygdommen optræder hos yngre og yngre mennesker, nu også børn.

Det er derfor vigtigt, at vi får igangsat et indikatorprogram, så vi finder mulighederne for at ændre denne livsstil allerede i skolealderen. Det er vigtigt, at vi får lavet en strategiplan samt for børn og unge skaber forståelse for, at dette at være og forblive rask er noget, man selv må tage aktivt del i hele livet. Det er ikke kun samfundets opgave.

Strategiplanen må derfor også motivere dem, som skaber de unges værdinormer og skaber partnerskaber mellem idrætsorganisationer, skoler, fødevarerproducenter og sundhedssektoren. Indsatsen skal være over en bred front for at virke, men så vil den ikke kun forebygge aldersdiabetes, men også hjerte-kar-sygdomme, knogleskørhed osv.

Kl. 11.50

Når sygdommen så desværre er indtrådt, må strategiprocesen medføre udarbejdelse af konkrete handlingsplaner, således at der opnås et beredskab, som sikrer tidlig diagnosticering, eventuel screening, ændring af kost- og motionsvaner, motiverende rådgivning og egen omsorg.

Et godt grundlag er de sidste 3 års indsats i Fyns Amt. Her er ved hjælp af fire koordinatore for fire diabetescentre skabt et intensivt, bredt samarbejde mellem specialister, praksiskon-sulenter, patienter og ambulatoier. Og vi har endnu til gode at se det egentlige resultat: bedre livskvalitet og forlænget levetid for patienten.

Vi mener i Det Konservative Folkeparti, at programmet har fået en god start, og vi ser frem til udformningen af indikatorprogrammer og strategiplaner for forebyggelse af aldersdiabetes