

et rigtigt godt tilbud til den voksne del af befolkningen, der så kan holde overvægten nede, så man ikke absolut behøver sygesikringstilskud til diæt kost.

Kl. 18.15

(Kort bemærkning).

Jørgen S. Lundsgaard (KF):

Kære fru Lone Møller, jeg har selv haft meget stor glæde af diætist, og jeg vil i den forbindelse sige, at da lærte jeg, at man slet ikke skal spise kød, det er sådan set ligegyldigt, om det er den ene eller den anden slags kød. Man skal spise det billigste af det billige, nemlig kål.

Jeg tror, vi alle sammen kunne have glæde af en diætist, og jeg har selv været udsat for en og haft stor glæde af det, og jeg tror da også, at det forslag, der måske kommer i sidste ende her, simpelt hen vil indebære, at vi skal have nogle flere diætister, for de kan virkelig gøre noget ved det, og de er væsentlig billigere end lægerne, der kommer bagefter.

Så vil jeg sige til fru Skaarup: Ja, pensionister kan i særdeleshed have glæde af diætister, for der nogen, der spiser forkert, så er det de ældre mennesker. De spiser for dårligt, og de spiser måske også for ensartet. Så her skal der måske også diætister til, eller måske skal vi bare give dem en massiv information. Det kunne også godt være, at de skulle have et andet kosttilbud, end det vi giver dem.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Hr. Kamal Qureshi som ordfører.

Kamal Qureshi (SF):

Jeg vil som udgangspunkt gerne sige, at i SF ønsker vi reelt behandlingsfrihed for patienterne.

Vi har talt om det tidligere ved andre lejligheder, men har vi en patient med ondt i hoften, så er jeg ikke tilhænger af, at et af de få tilbud, den pågældende kan få inden for 2 måneder, er en kunstig hofte, sådan som regeringens behandlingsgaranti har lagt op til. Der er for lange ventetider på smertebehandling, det er ikke altid, genopræmning fungerer, og det er heller ikke altid, fysioterapien er tilgængelig.

Vi vil gerne have en 2-måneders-ventetidsgaranti, sådan at patienten rent faktisk kan vælge den behandling, der passer til den individuelle patient og ikke til den pulje, som regeringen nu har valgt at afsætte midler til. Det er jo ikke alle, der har bedst gavn af at få en kunstig hofte, en hel del ældre borgere vil egentlig hellere have

smertebehandling eller en anden behandling, der passer til dem.

Den samme indgangsvinkel har vi grundlæggende også til diskussionen om, hvordan vi tackler overvægtige. Jeg synes, at det er et drøngodt forslag, og jeg synes, at problemstillingen, som er rejst af forslagsstilleren, fru Lone Møller, er yderst relevant. Jeg vil meget gerne være med til at kigge på det, sådan at vi også i behandlingen af overvægtige kan give patienterne den behandlingsfrihed, der ligger i, at de også får mulighed for at vælge diætist. På den anden side vil jeg meget gerne have, at de overvægtige patienter også får mulighed for at kunne vælge nogle af de andre tilbud, de kan have gavn af.

Så synes jeg i hvert fald, at det igen er helt tydeligt, når vi hører, hvad fru Birthe Skaarup endnu en gang heroppefra anfører, at Dansk Folkeparti og regeringen et eller andet sted ser det her vælgersegment af pensionister som en særlig udsat gruppe, som har det helt fantastisk dårligt, og derfor er der reserveret en masse særlige tilbud til de overvægtige pensionister.

Jeg håber, at den logik også gør sig gældende, i det øjeblik jeg bliver 65 år, for jeg kan forstå, at hvis man er 64 år og overvægtig, skal man altså ikke have de samme tilbud, som man kan få, når man kommer over på den rigtige side af grænsen og bliver pensionist. Så vælter velfærdsgoderne pludselig ned over én, både gratis vaccinationer og diætisttilbud og det ene og det andet.

Jeg kan ikke forstå, at det i en situation, hvor vi f.eks. har så mange børn, som er overvægtige, ikke også kunne være hensigtsmæssigt at give det tilbud til børnene. I øvrigt også til de unge mennesker, der ikke kan klare sessionen, fordi de bliver forpustede, inden de har løbet 50 meter, på grund af deres overvægt.

Kl. 18.20

Der er åbenbart en eller anden alderslogik, jeg ikke helt kan gennemskue, som gør, at lige så snart man kommer over en bestemt alder, uanset om man i øvrigt er rørig, har god økonomi, har penge på kistebunden og alt muligt andet, så skal man have en masse velfærdsgoder og betragtes som en særlig gruppe af befolkningen. Har man derimod ikke den rigtige dato på sin fødselsattest, kan man ikke få det samme tilbud, selv om man måske kunne have gavn af det.

Det er en logik, som i hvert fald ligger SF meget fjernt. Vi vil meget gerne give tilbud, der er sundhedsfagligt baseret, og som er baseret på borgernes behov og ikke på borgernes alder.