

**Eksempler på virkning af forhøjelsen af mellemskattegrænsen fra 198.000 kr. til 230.000 kr. og sænkning af arbejdsmarkedsbidrag fra 8 pct. til 7 pct. for forskellige indkomstniveauer.**

Indkomst		Skattelettelse	
Kr.		Kr.	Pct. <sup>1)</sup>
180.000		1.257	2,0
220.000		1.634	2,0
275.000		3.749	3,5

Anm. Sænkningen af arbejdsmarkedsbidraget medfører via satsreguleringsloven en 1,1 pct. højere regulering af beløbsgrænser mv. i skattelovgivningen. Disse konsekvenser er medregnet.

Indkomstniveauerne er ekskl. arbejdsmarkeds-pensioner og skatteyderne foretager ikke privat pensionsopsparing.

(1) 1 pct. af indkomstskat og arbejdsmarkedsbidrag efter gældende regler.

**Spm. nr. S 1993**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (14/2 03) af:

**Peder Sass (S):**

»Vil ministeren oplyse, hvilke nye initiativer der er planlagt med de nationale mål og strategier (Sund Hele Livet) for at fremme motion og idræt blandt idrætssvage grupper, herunder ældre, handicappede og sindslidende?«

**Svar (28/2 03)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Fysisk aktivitet er et højt prioriteret område i regeringens sundhedsprogram »Sund hele livet«. Det at være fysisk aktiv er af stor betydning for sundheden, og fysisk aktivitet kan således være med til at give udsatte grupper et bedre og sundere liv.

Til orientering kan jeg oplyse, at Sundhedsstyrelsen i maj måned gennemfører en landsdækkende kampagne, der skal sætte fokus på, at voksne dagligt bør være fysisk aktive i mindst 30 minutter. Sundhedsstyrelsen ønsker i forbindelse med kampagnen at samarbejde med interessenter på området, heriblandt organisationer der sætter fokus på arbejder med de idrætssvage grupper.

Det af Indenrigs- og Sundhedsministeriet nedsatte råd »Forum for Motion« har på høringsen »Motion som lægemiddel« den 21. november 2002, der blev arrangeret i samarbejde med

Praktiserende Lægers Organisation og Dansk Selskab for Almen Medicin, sat fokus på de praktiserende lægers rolle i forbindelse med at motivere befolkningen, særligt de svage grupper, til at være mere fysisk aktive.

Endvidere kan jeg oplyse, at for at sætte yderligere fokus på motionens betydning for folkesundheden afholder Sundhedsstyrelsen den 27. februar 2003 et fagligt symposium for sundhedsprofessionelle og beslutningstagere. Styrelsen vil bl.a. præsentere en håndbog rettet til læger, hvori det beskrives, hvordan fysisk aktivitet kan forebygge sygdomme, og hvilken type af fysisk aktivitet, der kan bruges i behandlingen af specifikke sygdomme.

Endvidere har socialministeren oplyst, at Socialministeriet det seneste år har iværksat en række initiativer i forhold til fremme af motion og idræt blandt de idrætssvage grupper.

Socialministeriet har således i samarbejde med Syddansk Universitet i Odense iværksat en omfattende fireårig forskningsindsats på træningsområdet, hvor såvel effekten af den rette træning, samt sundhedsøkonomiske, sociale og kulturelle sider af træningsindsatsen inddrages.

Endvidere afslutter Socialministeriet i foråret 2003 projektet »Rundt om kommunernes træningsindsats«, som er iværksat sammen med 8 kommuner og KL. Afslutningsvis kan det nævnes, at Socialministeriet har ydet støtte til forsknings- og udviklingsprojekter i ældreidrætten, herunder projekter fra Dansk Arbejder Idræt (DAI).