

tilskud på 60 pct. til diætbehandling efter lægehenvi-
sning er en rigtig god idé. Kristendemokraterne har faktisk i flere omgange i vores egne finanslovsforslag afsat penge, så vi kunne begynde at give tilskud til patienter, der har brug for behandling hos diætister i forbindelse med overvægtsrelaterede sygdomme.

Overvægt og dens følgevirkninger ved vi jo koster det danske samfund op til 8 mia. kr. årligt, og 6 til 8 pct. af det samlede budget i sundhedsvæsenet går til overvægtsrelaterede sygdomme. Vi ved også, at undersøgelser viser, at det er de socialt dårligst stillede, der er hårdest ramt af overvægt.

Der er mange både inden- og udenlandske undersøgelser, der dokumenterer en positiv effekt af diætvejledning hos kliniske diætister. Undersøgelser viser også, at skal overvægt bekæmpes effektivt, og det skal den naturligvis, skal det ske i den enkelte familie, og netop det er diætisterne jo uddannet til, altså til helt konkret at se på, hvordan en familie kan ændre levevaner effektivt.

Samfundsøkonomisk er det særdeles hensigtsmæssigt at give tilskud til diætistbesøg, fordi det bl.a. vil reducere antallet af dyre sengepladser på sygehuset, det vil reducere tab af arbejdsdage, det vil spare en del af de pågældende personer for bl.a. blodpropper, diabetes og andre alvorlige sygdomme, og det vil højne livskvaliteten betragteligt.

Kl. 13.25

Af bemærkningerne kan vi se, at Praktiserende Lægers Organisation, diverse patientforeninger og forskere støtter forslaget, og det er jo da ret betryggende.

Det er klart, at det her forslag jo ikke er tænkt som noget, der skal stå alene. Der skal naturligvis også mere motion til og endnu mere motion på recept, som jeg synes er et glimrende initiativ, der skal være mere rådgivning om livsstilsændringer og rådgivning vedrørende sund mad og motion, både offentligt og i institutioner.

Vedrørende de mange overvægtige børn bør der naturligvis sættes ind med rådgivning, der går ud på, at børn skal have mere motion, mere sund mad og mindre pc og tv. Samtidig skal vi også huske de spiseforstyrrede unge, især anoreksipatienterne, som også er nævnt her. Sidst skal man naturligvis også have ført de mange andre gode forslag fra handlingsplanen vedrørende fedmebekæmpelse ud i livet.

Det her forslag synes vi er rigtig godt, for det vil gøre, at også mennesker, som ikke selv har

råd til at betale rådgivningen hos en diætist, kan få den, og det mener vi er nødvendigt.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det ordføreren for forslagsstillerne, fru Lone Møller.

Lone Møller (S):

Jeg vil gerne starte med at takke specielt medfor-
slagsstillerne for den positive opbakning, der har været til forslaget.

Det er åbenbart stadig svært at trænge igennem til dem, der ikke er enige i forslaget, med, at det her forslag ikke er en løsning på alle problemerne. Forslaget er ment som en del af en bred vifte af tilbud.

Jeg vil meget gerne give tilsagn til SF og også til fru Tove Videbæk om, at vi, hvis vi eventuelt genfremsætter det, fordi vi ikke kan få det her forslag vedtaget, udvider forslaget til også at omhandle andre grupper. Det skal ikke være det, det kommer an på. Vi har nok i Socialdemokratiet haft den opfattelse, at vi ikke med et forslag kan løse alle problemerne på en gang. Derfor har vi så taget hul på et område.

Der er jo ikke nogen, der er imod, at vi gør noget. Man mener bare ikke, at det her lige er det rigtige. Men det kunne jo godt være, at vi måske skulle sætte os for at prøve at få lavet en ordentlig evaluering af, hvad der er af tilbud i dag.

Vi hørte, at fru Birthe Skaarup kendte til mange, mange tilbud, og jeg har da også erfaring med, at nogle kommuner betaler for behandling, at staten giver tilskud til noget, men der er vist ingen af os her inklusive ministeren, som heroppefra kan komme med et reelt bud på, hvad der virker, og hvad der ikke virker. Derfor kan det jo være lidt deprimerende at høre dem, som ikke kan støtte forslaget, være helt enige om, at det her nok ikke virker godt nok.

Det kunne være, at vi måske skulle lave et beslutningsforslag om, at vi skal have evalueret, hvordan det ser ud. Der er i hvert fald ingen tvivl om, at de få rapporter, der er lavet i forbindelse med diætistvejledning, er særdeles positive, både dem, der ligger i privatkonsultationer, og dem, der er lavet i samarbejdet med sygehusvæsenet.

Så var fru Birthe Skaarup meget inde på, at det her skulle lægerne selv klare, men som fru Birthe Skaarup vel har læst i forslaget, så støtter Lægeforeningen også, at de skal have mulighed for i meget større udstrækning at kunne henvise