

til diætistbehandling. Så der er nok nogle læger, der måske er klar over, at de ikke kan klare det her selv.

Så er det blevet nævnt af flere, at vi skal følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Det kan undre mig, for det fremgår jo meget klart i den nationale handlingsplan, at man anbefaler at optimere behandlingen hos kliniske diætister. Hvis vi skal følge den handlingsplan og lytte til nogle af de eksperter, der har siddet og arbejdet med det, er det måske fornuftigt, at vi går i gang.

Kl. 13.30

Jeg tror ikke på, at vi løser alle problemer med det her forslag. Men jeg tror, at det er en del af en bred vifte, der nødvendigvis skal til, for at vi overhovedet kan få knækket denne her fedmeepidemi, som er godt på vej, hvad alle erkender, men som jeg oplever at en meget stor del af det her Folketing simpelt lukker øjnene for og siger: Det er ikke vores problem, det er personernes eget problem. Vi får det lige i nakken i løbet af ganske få år, og det kommer til at koste væsentlig mere end bare de 15 mio. kr., som vi har foreslået som betaling for en del af en behandling.

Så jeg vil fortsætte med i udvalget at forsøge at samle et flertal, og jeg kan også garantere for, at det ikke er sidste gang, at det her forslag ser dagens lys i Folketingssalen. Måske bliver det i en anden udformning, men jeg tror på, at man også kan få en god folkelig opbakning til det. Og jeg har jo set med denne her regering, at hvis der er stor befolkningsmodstand mod et forslag, så trækker man det tilbage igen. Jeg tænker lidt på dagpengeforslaget. Hvis vi kunne få rejst en folkestorm for det her forslag, kunne det jo også være, at vi så kunne omvende regeringen til at gå ind for det. Så det kan jeg kun håbe.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Fru Lone Møller nævnte mig i den afsluttende tale her og sagde bl.a., at jeg skulle have sagt, at det kan lægerne selv klare. Ja, det er et af de områder, som de har mulighed for at klare. De har mulighed for at sige til den enkelte, der vejer for meget: Gå hjem og kom på en diæt. De har også mulighed for at anvise en diæt. De har mulighed for at tage patienten ind igen for at kontrollere: Følger patienten diæten? Det er noget af det, jeg har givet udtryk for.

Jeg tror ikke, der er nogen, der lukker øjnene for, at de kliniske diætister også har deres mission i det her samfund. De bruges i sundhedsvæ-

senet. Det, det handler om, er bl.a. økonomien i det her, men det handler også noget om, at vi ikke skal klientgøre alle mennesker i det her samfund, hvor Socialdemokraterne vil omklamre hvert enkelt menneske.

Vi skal altså også have lov til selv at gøre en indsats. Jeg er fuldt overbevist om, at mange, der ønsker at tage sig, også kan tage sig med en god vejledning fra det danske sundhedsvæsen.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Nu lyder det jo nærmest, som om fru Birthe Skaarup mener, at det er gratis at gå til lægen i dag. Det kan godt være, der ikke er penge mellem patient og læge, men jeg vil tro, at det koster nogenlunde i størrelsesordenen det samme beløb at gå til vægtkontrol en gang om ugen hos den praktiserende læge, som det ville gøre at gå til en vejledende og uddybende ernæringssamtale hos en person, som decideret er uddannet til at tage sig af det.

Hvis vi gør det op i kroner og øre, tror jeg ikke, vi sådan vil finde ud af, at der er det store beløb sparet ved at gå til lægen, som måske ikke er særlig god til det, og som har hulens travlt. Enhver, der har prøvet at sidde hos sin praktiserende læge, ved også, at venteværelset altid er stoppet. Så hvis fru Birthe Skaarup mener, at det er gratis for samfundet, så er der noget, hun har misforstået.

Men lad os prøve at få en beregning på, hvad lægerne eventuelt skal have for kontrollerende vægtbesøg, og hvor meget diætbehandling koster i en normal praksis. Jeg tror, det er dyrere.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jamen de foretager jo allerede den slags helbredsundersøgelse og helbredstjek, når man vejer for meget. Før i tiden blev der brugt et stort antal slankemidler. Vi så lige i går på en konference i Landstingssalen, hvordan slankemidlerne er gået ned, men når man får ordineret et slankemiddel hos sin læge, så går man også til kontrol. Og at erstatte det med en direkte diætvejledning synes jeg kunne være en af de måder, man tacklede overvægt på.

Men der er mange elementer, der skal ind i det her, det gav jeg også udtryk for i min ordførertale i forbindelse med ernæring: kommunerne, skolerne, daginstitutionerne og de private initiativer, idrætsorganisationer osv. Der er fokus på fedme. Den nationale handlingsplan har