

Så foreligger der en ny situation. Det er ikke regeringens hensigt, at det skal være tilfældet, men så kommer der en ny situation, som jeg synes, man skal behandle politisk, bl.a. i Folketinget, og det vil jo bl.a. også ske ved at kigge på den lov, som forhåbentlig bliver vedtaget. Sådan må det jo være, men det ligger der ingen tanker om.

Til hr. Jørn Jespersen: Det er ikke ideologisk begrundet. Tanken er jo at forebygge og at sikre kvaliteten. Det kan man bl.a. se på forlængelsen af uddannelsen, som i øvrigt indeholder det samme med hensyn til at kunne bedøve, som man kræver af tandlægen.

Hvad er det så, disse tandplejere skal lave? De kunne bl.a. foretage dybderensning af tænder, altså paradontalbehandling, dvs. forebyggende paradontosebehandling. Det kan godt gøre ondt, så derfor var det en rigtig god idé, at de kunne bedøve. Det behøver man ikke at ringe efter en tandlæge for, og slet ikke, hvis det, vi lægger ind på det halve år, er præcis det samme, som tandlægen kan gøre, når det drejer sig om at kunne bedøve, og det er det, vi gerne vil.

Hvad så med kvaliteten er der blevet spurgt. Kvaliteten sikrer vi jo netop ved at give en autorisation, og så kan folk selv vælge, om de vil gå med præcis det problem til en tandplejer, som så giver sig den tid og udviser den omhu, der skal til.

Jeg er godt klar over, at det har været en sag, der har været længe undervejs, og der er forskellige meldinger til den.

Vedrørende spørgsmålet om at få hørings svarene: Tag telefonen, og jeg vil love, de kommer samme dag! Så vil jeg høre udvalget, om det er et generelt ønske, for så efterkommer jeg også meget gerne det.

Norge, Holland og Sverige har haft positive erfaringer på området, og derfor oplever jeg det ikke som nogen risikabel færd at stå ud på. Tværtimod bliver det en styrkelse af tandsundheden.

Socialdemokratiets ordfører var inde på, hvordan det ser ud med danskernes tandsundhed, og at det har noget at gøre med egenbetalingen på området. Det vil jeg da gerne tage op, for det synes jeg er et vigtigt område, og man kan da sige, at vi er begyndt meget godt.

På denne måde vil jeg sige, at tandpleje og forebyggelse er væsentligt, så det vil vi gerne give faggruppen autorisation til.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

Første næstformand (Ivar Hansen):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

4) Første behandling af lovforslag nr. L 178: Forslag til lov om kliniske diætister.

Af sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen).

(Fremsat 17/1 96).

Lovforslaget sættes til forhandling.

Forhandling

Tove Lindbo Larsen (S):

Erkendelsen af kostens betydning ved behandling af en række sygdomme er nu en realitet. Den tid, hvor diæten betød havresuppe og fiskeboller, er for længst forbi. I mange år har man kendt, at f.eks. diabetes krævede en særlig sammensat kost. Siden har også viden om ernæringsfysiologiens betydning for behandling og helbredelse af en række sygdomme medført, at der stilles særlige krav til kosten.

Kravet til medarbejdernes uddannelse har således været stigende, hvilket også fremgår af Undervisningsministeriets bekendtgørelse om uddannelse af kliniske diætister på specialkursus ved Aarhus Universitet. I forhold til kostens betydning som et led i en række behandlinger og en eventuel skade ved forkert behandling vil en autorisation af diætister være en tryghed for patienterne.

Sikkerheden ved en autorisation skal naturligvis ses i de krav, der stilles for at få en sådan autorisation.

Socialdemokratiet finder det korrekt, at en basisuddannelse som ernærings- og husholdningsøkonom af 3½ års varighed eller en økonoma med 1 års overbygning i bl.a. fysiologi, bio-