

bud. Det vil derfor være op til de enkelte amtsråd selv at beslutte, hvordan de nærmere vil organisere sig med henblik på at opfylde den forpligtelse, lovgivningen pålægger dem.

For patienter med Sjøgrens Syndrom samt for stråle- og kemobehandlede kræftpatienter, der kan dokumentere betydelige tandproblemer som følge af deres sygdom/behandling, går forslaget ud på, at de får et større tilskud til tandbehandling, så deres egenbetaling svarer til den øvrige voksenbefolknings gennemsnitlige betaling. Skønsmæssigt antages ca. 3.700 personer at få tilbudt og tage imod den særlige tilskudsordning.

Lovforslaget indeholder en bemyndigelse, der giver sundhedsministeren mulighed for at fastsætte nærmere regler om amtstandplejens indhold og omfang på linie med regelsættet vedrørende den kommunale tandpleje (børne- og ungdomstandplejen og omsorgstandplejen).

Forslaget bemyndiger endvidere sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler for støtte til patienter med Sjøgrens Syndrom og til stråle- og kemobehandlede kræftpatienter. Sådanne regler vil - udover bestemmelser vedrørende størrelsen af tilskud - også skulle indeholde bestemmelser om visitation m.v.

Endelig indeholder forslaget en bemyndigelse til sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler vedrørende støtte til tandproteser som følge af ulykkesbetingede tandskader. Bemyndigelsen svarer til den, der i dag er tillagt socialministeren i Lov om social service.

### 3. Lovforslagets økonomiske og administrative konsekvenser

Lovforslaget vil samlet medføre merudgifter for amtskommunerne.

Ved opgørelsen af merudgifterne er der lagt følgende forudsætninger til grund:

- Målgruppen for et særligt tandplejetilbud skønnes i alt at udgøre ca. 41.000 personer. Heraf skønnes ca. 7.600 sindslidende eller psykisk udviklingshæmmede efter amtlig visitation og rådgivning at kunne modtage behandling i omsorgstandplejen eller i sygesikringstandplejen. Det vurderes samtidig, at en del af målgruppen ikke vil benytte et kommende behandlingstilbud. Det er i de økonomiske skøn forudsat, at ca. 30.000 vil tage imod et særligt behandlings- eller tilskudstilbud.
- Der er regnet med en gennemsnitlig tilslutningsprocent på 80 for de voksne, der ikke i dag modtager amtstandpleje.

- Gennemsnitsprisen pr. behandlet patient i amtstandplejen (tandplejen for de sindslidende og psykisk udviklingshæmmede m.fl.) er på grundlag af Amtstandplejeudvalgets rapport skønnet til ca. 2.500 kr.
- Amtskommunerne afholder allerede i dag udgifter i størrelsesordenen 20 mio. kr. til driften af de eksisterende amtstandklinikker, der behandler ca. 8.000 patienter.
- Der er forudsat indført en egenbetaling for voksne patienter på maksimalt 1.300 kr. årligt bortset fra gruppen af unge med manglende tandanlæg m.v.
- Der er regnet med en besparelse i sygesikringstandplejen på 1,8 mio. kr.
- Der er regnet med en samlet merudgift i den kommunale tandpleje på 1 mio. kr., idet der er beregnet en merudgift i omsorgstandplejen på 4,8 mio. kr. og en besparelse i børne- og ungdomstandplejen på 3,8 mio. kr.
- Der er forudsat overført en besparelse på 15 mio. kr. fra kommunerne til amtskommunerne for udgifter til tandpleje, der i dag afholdes efter servicelovens § 97.
- Der er regnet med en driftsudgift på 4 mio. kr. til varetagelse af en odontologisk landsdels- og vidensfunktion i forhold til personer med sjældne sygdomme og handicap.
- Merudgifterne til den foreslåede tilskudsordning for visse Sjøgrenspatienter og kræftpatienter efter strålebehandling og behandling med kemoterapi er beregnet til samlet 10,5 mio. kr.
- Der er ikke i ovennævnte beregninger taget hensyn til mulige besparelser for kommunerne efter social- og pensionslovgivningen.

En gennemførelse af de forbedrede tandplejetilbud i forslaget skønnes under disse forudsætninger at medføre årlige merudgifter for amtskommunerne på ca. 44 mio. kr.; som der skal ydes økonomisk kompensation for. Forslaget vil samtidig betyde en besparelse i udgifterne for kommunerne på ca. 14 mio. kr. Merudgifter og besparelser vil blive udlignet over bloktilskuddene.

Lovforslaget er en del af finanslovsaftalen for 2001 på sundhedsområdet, hvor der er afsat 30 mio. kr. årligt til styrket tandbehandling til de omhandlede grupper. Der afsættes i år 2001 22,5 mio. kr.

Lovforslaget har ikke væsentlige administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner.

Lovforslaget har ingen økonomiske eller administrative konsekvenser for erhvervslivet, ligesom det