

det nye center med det nationale råd i spidsen efter min bedste overbevisning kan spille.

Jeg vil naturligvis bidrage, hvad jeg kan, til et frugtbart udvalgsarbejde, og jeg håber meget, at det kan lykkes i den sammenhæng at få fjernet de usikkerhedsmomenter, der måtte være omkring denne her samlede løsning, som efter min bedste overbevisning i høj grad er en styrkelse af mulighederne for at gennemføre det folkesundhedsprogram, som der også her i Folketinget har været vist så stor opbakning til.

Så jeg håber, at vi også i den anden ende kan samles bredt omkring det forslag, der her er fremsat.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Jeg rejste lige et kort spørgsmål til ministeren om det nationale råd, om man ud fra de udmeldinger, der har lydt også fra ministerens side, ville sørge for, at der kom nogle ind i det, der havde forstand på alternativ behandling.

(Kort bemærkning).

**Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):**

Jeg lægger meget vægt på, at det kommende nationale råd for folkesundhed er et råd, der består af mennesker, der i kraft af deres erfaringer, deres uddannelse og deres engagement har et bidrag at give til realiseringen af vores folkesundhedsprogram.

Det er helt bevidst, at regeringen har foreslået, at det er personer, der har en sagkundskab i forhold til det her formål, der skal løfte det nationale råd.

Det er helt bevidst, at det ikke er nævnt, at man repræsenterer noget bestemt, men at man netop bliver udnævnt til rådet i kraft af den viden, det engagement, den uddannelse, man kan bidrage med netop til at løse den her opgave.

Derfor vil det ikke være helt rigtigt på forhånd at nævne, at der måske skulle være én i det nationale råd, der særligt repræsenterer noget alternativt.

Men dermed har jeg ikke sagt, at det ikke kan være, at der er en af de sagkyndige i rådet, der kan komme med sin erfaring bl.a. fra former for alternativ behandling.

Så jeg er åben over for det. Der er ikke i den her sammenhæng nogen, der er afskåret på forhånd, men der er heller ikke nogen, der ligesom er lempet ind på forhånd, hvis man kan sige det sådan.

Men jeg vil gerne understrege, hvad der også står i bemærkningerne til lovforslaget, hvilke sagkunderskaber jeg lægger vægt på kommer ind i rådet. Det er klart, at det også er noget, vi kan drøfte under udvalgsarbejdet og pakke lidt mere ud. Men jeg lægger meget vægt på, at det er folk med personlige kompetencer og ikke repræsentanter for noget bestemt, der kommer til at sidde i rådet.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

## Afstemning

**Formanden:**

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

Den næste sag på dagsordenen var:

**24) Første behandling af lovforslag nr. L 88: Forslag til lov om ændring af lov om tandpleje m.v. (Amtstandpleje m.v.).**

Af sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen).  
(Fremsat 10/11 2000).

Lovforslaget sattes til forhandling.

## Forhandling

**Sandy Brinck (S):**

Lighedsidealet er for os socialdemokrater dybt forankret ikke alene i fordelingspolitik, men i lige så høj grad i den lige adgang til f.eks. sundhedsydelser.

På baggrund af Amtstandplejeudvalgets rapport fra juni 2000 er det fundet, at nogle befolkningsgrupper har helt særlige behov vedrørende tandpleje i sammenhæng med anden sygdom eller handicap. Særlige behov, som giver væsentlig forøgede udgifter, eller som er så specielle, at de eksisterende tilbud kan være svære at bruge. Altså en ulighed i vilkårene for at få tandpleje svarende til ens behov.

Befolkningsgrupperne, vi med lovforslaget hjælper, er sindslidende, psykisk udviklings-