

er anlagt for dette her lovforslag, nemlig at nogle grupper i samfundet har brug for en særlig hjælp for at få en ordentlig tandpleje, så kunne vi altså godt nævne nogle flere: kontanthjælpsmodtagere, nogle pensionister stadig væk og andre grupper, som vi også burde hjælpe. Det vil vi vende tilbage til i en anden sammenhæng.

Tove Videbæk (KRF):

Lovforslag nr. L 88 synes vi i Kristeligt Folkeparti er meget positivt. Det glæder mig, at der med dette forslag vil kunne ydes tilskud til både forebyggende og behandlende tandpleje til kræftpatienter og til personer med Sjögrens syndrom m.fl.

Så et klart ja fra Kristeligt Folkeparti til dette forslag.

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Jeg vil gerne takke for den meget positive modtagelse, og jeg er glad for, at det blev muligt at hente nogle midler fra satspuljen til at løse denne her opgave, som jeg ved at alle har været meget optaget af, at vi kunne finde en løsning på.

Jeg vil gerne i den sammenhæng sige til fru Anni Svanholt, at selv en kan-bestemmelse altså kan koste penge på DUT'en, og derfor er det ikke en bestemmelse, man bare uden videre kan putte ind i et lovforslag. Det er noget, man må tænke lidt nærmere over og også være beredt på at skulle bruge nogle penge til. Det er der altså ikke plads til i denne her situation med de 30 mio. kr., som vi har til rådighed og kan disponere over til de allersvageste grupper i forhold til tandsundheden.

Til CD's ordfører vil jeg gerne understrege, at det, vi sigter efter, er at styrke den højt specialiserede tandbehandling med to videnscentre på de to universitetshospitaler. Men det er klart, at jeg gerne bidrager med en nærmere belysning af konsekvenserne af det forslag, der her er kommet, men det er klart tænkt som en styrkelse af indsatsen.

Til hr. Frank Aaen: Jeg kan sådan set kun erklære mig enig i, at der også fortsat er andre grupper, som vi kan overveje, hvordan vi kan hjælpe til at drage fordel af den forebyggende tandpleje, som vi generelt tilbyder i samfundet. Det er klart, at det også indgår i folkesundhedsprogrammet, at vi skal bekæmpe den ulighed, der er i sundhed – også den ulighed, der er i tandsundheden – og det er jo netop det, der er formålet med dette her lovforslag.

Man kan sige, at der her vel nok er cirka 41.000 personer, som i dag ikke har et reelt tandtilbud, som de kan drage fordel af, der nu faktisk får et brugbart og relevant tilbud eller en særlig tilskudsordning, som sikrer, at de også kan have glæde af den almindelige forebyggende tandpleje.

Så formålet med lovforslaget er altså ud fra lighedsgrundsætningerne at sikre de nævnte patientgrupper et tilbud, som både behandlingsmæssigt og også økonomisk ligestiller dem med andre borgere. Det kan dermed medvirke til mere lighed i tandsundhed og dermed gennemføres også den del af regeringens folkesundhedsprogram.

Jeg bidrager selvfølgelig meget gerne til en hurtig og positiv udvalgsbehandling.

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:

25) Første behandling af lovforslag nr. L 89: Forslag til lov om ændring af lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og amtskommuner. (Forhøjelse af tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner og af tilskuddet til kommuner, der modtager asylansøgere).

Af indenrigsministeren (Pia Gjellerup, fg.).
(Fremsat 10/11 2000).

Lovforslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Lars Kramer Mikkelsen (S):

Da Socialdemokratiets ordfører, fru Karen J. Klint, desværre ikke kan være til stede i dag, har jeg lovet at læse følgende op: