

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Dansk Folkepartis ordfører sagde, at dette forslag var hjerteblood for Dansk Folkeparti, og så er det jo glædeligt, at det kommer nu.

Så vil jeg bare gerne høre, hvorfor Dansk Folkeparti så ikke tidligere har kunnet støtte forslaget. Det havde man jo mulighed for kort efter valget, hvor Enhedslisten fremsatte et forslag, som Dansk Folkeparti ikke ville stemme for, selv om man sagde, man støttede forslaget.

Hvis nu Dansk Folkeparti havde støttet det, havde der været flertal, så havde det sådan set allerede været gennemført, så ville de pensionister, som fru Pia Kristensen fortalte om henvender sig til Dansk Folkeparti, allerede have fået den hjælp. Hvorfor kunne Dansk Folkeparti ikke have været lidt hurtigere?

Til det her spørgsmål om diætkost: Hvis nu vi kan fremlægge de beregninger og den lægelige dokumentation, som man allerede i dag anvender i forhold til diætkost, vil Dansk Folkeparti så være med til, at helbredstillægget også kommer til at omfatte diætkost?

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Dansk Folkepartis forslag drejer sig om økonomisk vanskeligt stillede pensionister. Så vil jeg gerne spørge, om det også drejer sig om pensionister, som har 0,5 mio. kr. eller mere i formue. Der bliver talt om, at man er økonomisk vanskeligt stillet, hvis man har en likvid formue på under 53.000 kr. Men hvad med de pensionister, som har 0,5 mio. kr. eller mere i formue i hus eller obligationer eller papirer osv.? Er de også økonomisk vanskeligt stillet?

Kl. 14.25

(Kort bemærkning).

Pia Kristensen (DF):

Til fru Tove Videbæk vil jeg godt starte med at sige, at vi bruger den samme formuegrænse som i helbredstillæg.

Til det der med, at en pensionist måske har et hus: Jamen det kan godt være, at man har et hus, men det er ikke ensbetydende med, at man er en rig pensionist. Det kan godt være, at man er rig på papiret, men ikke har de likvide midler, der skal bruges i dagligdagen.

Til fru Line Barfod: Jeg ved godt, at Enhedslistens største hobby er at drille Dansk Folkeparti. Fru Line Barfod ryster på hovedet, men det er det. Da vi trådte ind i det nye Folketing, kom

der ti beslutningsforslag fra Enhedslisten, som var plukket ud af vores arbejdsprogram, og så skulle Dansk Folkeparti, fordi vi var blevet parlamentarisk grundlag for regeringen, pludselig få gennemført alle de ting.

Det tager tid at få gennemført tingene, og Dansk Folkeparti gennemfører ikke absolut tingene i den rækkefølge, som Enhedslisten vil. Vi lavede en aftale med regeringen i sidste års finanslov om, at der skal laves en undersøgelse af hele det her område, og den aftale har vi holdt. Undersøgelsen er færdig, og nu går vi ind med et lovforslag, og udvider helbredstillæggene. Kan det være bedre?

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Enhedslisten har den hobby, at vi arbejder på at få gennemført vores politik. Derfor fremsætter vi en række forslag, hvor vi forsøger at få gennemført vores politik, og især når vi kan konstatere, at der er et flertal i Folketinget, der støtter vores politik, håber vi da på, det kan vedtages. Det, der er det besynderlige med Dansk Folkeparti, er, at man nogle gange stemmer imod forslag, som man siger man støtter. Det gør det nogle gange lidt svært at vide, hvad man kan få gennemført af politiske ændringer, fordi vi ikke kan regne med et parti, der stemmer imod det, man ellers siger man støtter.

Men jeg spurgte sådan set med hensyn til diætkost, om Dansk Folkeparti vil være med til at udvide helbredstillægget, så det også omfatter diætkost, hvis vi kan fremlægge de beregninger og det grundlag, man allerede i dag bruger, når man lægeligt ordinerer diætkost, de beregninger, der viser, at det er dyrere med den lægeligt ordinerede diætkost end med almindelig mad.

(Kort bemærkning).

Grete Schødt (S):

Nu har Dansk Folkepartis ordfører flere gange sagt, at nu udvider vi helbredstillægget, så nu bliver det hele så godt, og nu er der ensartede regler. Det er jo ikke rigtigt.

Det eneste, der er omfattet, er stort set formuegrænsen, og hvis man bliver godkendt til en ydelse, der ligger ud over det, vi kender i dag, så kan man opnå højst 85 pct., i tilskud. Så det er ikke en reel udvidelse af helbredstillægget, men jeg er enig i, at det er bedre end det, vi har.

Jeg vil godt alligevel sætte spørgsmålstegn ved, om det bliver anderledes ude i de enkelte kommuner, om det bliver mere rimeligt og ret-