

voksne og ældre reduceret markant inden for de sidste 20 år.

Kl. 15:32

For at lette overgangen til voksentandplejen giver vi et særlig højt tilskud til regelmæssig undersøgelse til de 18-25-årige. Det gør vi, fordi vi mener, at det er vigtigt, at de unge fortsætter med regelmæssige eftersyn, også efter at de er blevet myndige og har fået ansvaret for deres tænder og tandsundhed. Egenbetalingen er overkommelig: 76 kr. for en regelmæssig årlig undersøgelse, hvis man altså er mellem 18 og 25 år gammel.

I voksentandplejen ydes ca. 1,3 mia. kr. i offentligt tilskud. Også her har vi valgt at satse på forebyggelse. Derfor gives tilskuddet især til regelmæssige undersøgelser og kontroller og forebyggende ydelser som f.eks. tandrensninger.

Enhedslisten skriver i sit forslag, at nogle grupper, bl.a. personer på kontanthjælp og arbejdsløse, relativt sjældent går til tandlæge, og Enhedslisten antager, at egenbetalingen bærer skylden. Her vil jeg gerne minde om, at langt de fleste danskere går regelmæssigt til tandlægen, og baggrunden for, at en lille andel ikke gør det, er ikke bare økonomi; det viser en undersøgelse af danskernes tandplejevaner, som Tandlægeforeningen for nylig har fået lavet. 88 pct. af de adspurgte i undersøgelsen havde været hos tandlægen det seneste år. Og den vigtigste årsag til, at de sidste 12 pct. ikke havde været til tandlægen, er et synspunkt om, at man kun behøver at gå til tandlægen, når en tand gør ondt eller lignende.

Når det er sagt, så står det selvfølgelig tilbage, at der er personer, for hvem det almindelige tilbud i voksentandplejen ikke er tilstrækkeligt. Det er derfor, der findes særlige tandplejeordninger, som har til formål at tilgodese grupper af patienter med særlige problemer. Kommunerne skal yde omsorgstandpleje til personer, herunder meget svage ældre, der på grund af nedsat færdighed eller vidtgående fysiske eller psykiske handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Egenbetalingen for omsorgstandplejen kan højst udgøre 415 kr. årligt.

Kommunerne skal også tilbyde specialtandpleje til sindslidende og psykisk udviklingshæmmede, så de får et sammenhængende tandplejetilbud. Her er egenbetalingen maksimalt 1.560 kr. om året.

I regionstandplejen stilles et specialiseret tandplejetilbud til rådighed til børn under 18 år med særlige tandproblemer, og i de odontologi-

ske landsdels- og videnscentre tilbydes højt specialiseret rådgivning, behandlingsplanlægning, udredning og eventuel behandling. Hertil kommer særlige tilskudsmuligheder for kræftpatienter, der har modtaget strålebehandling eller kemoterapi, og patienter med Sjögrens syndrom. Der gives også tilskud, hvis man ved en ulykke har pådraget sig en tandskade, der er funktionelt ødelæggende eller vansirende.

Endelig er der tilskudsmuligheder i den sociale lovgivning. De er rettet mod borgere, der ikke selv har muligheden for at betale for nødvendig tandbehandling. Særlig har de økonomisk svageste pensionister ret til et helbredstil-læg, der dækker op til 85 pct. af egenbetalingen af de ydelser, som sygesikringen giver tilskud til. De samme borgere kan også få tilskud på op til 85 pct. til dækning af udgifter til tandproteser. Samlet bruges via den sociale lovgivning op mod 340 mio. kr. om året.

Når vi ser på vores samlede tandplejesystem, skal vi altså huske indsatlen i børne- og ungdomstandplejen, og vi skal huske de særlige ordninger og tilskudsmuligheder, for det er dem, som er skabt ikke mindst til dele af de målgrupper, Enhedslisten fremhæver i forslaget. Men en ændring af tilskud til tandpleje kræver, at den nødvendige finansiering er til stede. Det er den ikke, og regeringen kan derfor som sagt ikke støtte forslaget.

Kl. 15:36

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til sundhedsministeren. Der er et par korte bemærkninger. Først er det hr. Per Clausen.

Kl. 15:36

Per Clausen (EL):

To bemærkninger:

Den første er, at jeg ikke synes, jeg hørte ministeren forklare, hvad der i grunden er den saglige eller for den sags skyld politiske begrundelse for, at sygdomme i tænder behandles anderledes end sygdomme alle mulige andre steder. Der må jo være en grund til, at det lige præcis er de her 5 mia. kr., som regeringen ikke kan finde.

Det andet spørgsmål, jeg vil stille ministeren, er: Er det rigtigt forstået, at regeringen har valgt at prioritere, at de indtægter, som man har på grund af stigninger i værdien på jord og fast ejendom, ikke skal beskattes, altså at det at lade nogle af de rigeste menneskers arbejdsfri indkomster i Danmark blive fri for beskatning er vigtigere for regeringen end at løse det problem, der handler om, at vi i dag ikke har gratis tandbehandling i modsætning til en række andre