

Den næste sag på dagsordenen var:

Første behandling af forslag til lov om børnetandpleje.

(Lovforslaget (nr. 131) findes i tillæg A. sp. 2817, fremsættelsen i tidenden sp. 4195).

Lovforslaget sættes til forhandling.

Grete Hækkerup: I den i 1966 offentliggjorte betænkning om offentlig forebyggende børnetandpleje, var der mange vidtrækkende nye tanker. Man kunne derfor med rette have forventet, at vi nu ville have fået et lovforslag, der tog sigte på at gennemføre en omfattende børnetandpleje. Men lovforslagets titel, lov om børnetandpleje, dækker ikke indholdet; lovforslaget drejer sig nemlig kun om at lovfæste den skoletandpleje, som flere og flere kommuner frivilligt har gennemført. Der er dog det fremskridt, at nu skal også de kommuner, der ikke har en skoletandplejeordning, gennemføre en sådan. Man regner med, at ca. tre fjerdedele af børn i den undervisningspligtige alder omfattes af den eksisterende skoletandpleje, det bliver derfor den sidste fjerdedel, man nu ad lovgivningens vej vil sikre samme rettighed. Mange af disse børn har dog allerede i dag adgang til tandpleje, idet mange kommuner dækker den del af betalingen, som ikke dækkes af sygekassen.

Kommunernes pligt omfatter efter lovforslaget kun børn i den undervisningspligtige alder, dvs. aldersgruppen 7-14 år. Når nu vi ved, hvor stor betydning det har, at tandplejen starter så tidligt som muligt, og vi samtidig ved, at flere og flere skoler får børnehaveklasser, ville jeg finde det mere hensigtsmæssigt at starte behandlingen allerede med eleverne fra børnehaveklasserne, hvor disse findes, og ikke vente til 1. klasse.

Med udvidelsen af undervisningspligten vil vi i 1972-73 få 8.-klasserne og i 1973-74 9.-klasserne med. Et meget stort antal børn fortsætter i disse klasser i dag. Jeg synes, det ville være rimeligt at lade loven omfatte disse allerede nu. Hvorfor skal et par år gange svigtes her?

Jeg vil i denne forbindelse også gerne fremføre ønsket om, at der gives mulighed for, at børn, der er under behandling for tandregulering, kan fortsætte denne behandling, selv om de forlader skolen.

Medens skoletandplejen hidtil har været administreret af skolevæsenet, foreslås administrationen nu overflyttet til de sociale og sundhedsmæssige udvalg, dette gælder dog ikke Københavns kommune. Selve opgaven foreslås i henhold til lovforslaget at påhvile primærkommunerne, medens det i øvrigt pålægges amtsrådene ved forhandling med de kommunale myndigheder at udarbejde en samlet plan for udbygningen af børnetandplejevirksohmheden i amtet.

Ministeren går her imod Kommunernes Landsforenings ønske om, at det bliver kommunerne, der tilvejebringer udbygningsplanerne. At der for de kommuner, der endnu ikke har egne klinikker, åbnes mulighed for dispensation i en tidsbegrænset periode, er faktisk en nødvendighed, men i så fald skal kommunen afholde udgifterne ved børnenes tandpleje hos privat praktiserende tandlæger. Vil det sige, at den del af udgifterne, som hidtil er blevet dækket af sygekasserne, falder bort? Medens kommissionsbetænkningen foreslog, at staten skulle afholde halvdelen af de med ordningen forbundne udgifter, så foreslår indenrigsministeren, at udgifterne som hidtil — må jeg indrømme — helt afholdes af kommunerne. Disse udgifter skønnes for indeværende år at andrage ca. 134 mill. kr. Der har hidtil været ydet et meget beskedent tilskud til skoletandplejen, ca. 2½ mill. kr. Dette tilskud foreslås nu afskaffet.

Omfanget af og kravene til den af lovforslaget omfattende børnetandpleje fastsættes af indenrigsministeren.

Af bemærkningerne fremgår, at kommunernes forpligtelse skal omfatte:

- 1) almene forebyggende foranstaltninger, herunder oplysningsvirksomhed,
- 2) individuelle forebyggende foranstaltninger, herunder oplysning af det enkelte barn og dets forældre, og instruktion i tandpleje,
- 3) regelmæssige tandlægelige undersøgelser og
- 4) tandlægelig behandling af tand sygdomme og tandstillingsfejl.

Ikke mindst det sidste, at tandregulering nu bliver taget med i lovgivningen, er vi meget, meget glade for.

Indenrigsministeren vurderer, at vi først i 1985 vil have et tilstrækkeligt antal tandlæger til at gennemføre en børnetandpleje fra