

Boligministeren (Bollmann):

Jeg skal kun gentage, at med de oplysninger, jeg har, har jeg svaret hr. Albrechtsen.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 471**3) Til indenrigsministeren af:****Aagaard (KF):**

»Hvorledes vil ministeren sikre, at en ændring af tilskudsordningen, så den også kommer til at omfatte ældretandplejen, ikke vil medføre en stigning i udgifterne til tandpleje som helhed, og at kommunerne ikke etablerer ældretandplejeprogrammer ved overførsel af overtallige børnetandlæger?«

Skriftlig begrundelse

En udvidelse af tandplejen til også at omfatte ældre må ikke betyde en stigning af udgifterne. Det faldende børnetal betyder, at pengene kan tages fra børnetandplejen og anvendes til en særlig tilskudsordning for ældre, som også privatpraktiserende tandlæger vil kunne få glæde af.

Den manglende tandplejetradition hos mange ældre medborgere har medført, at tandsygdomme har medført skader, som kræver behandling af tandlæger med større erfaring, end selv de dygtigste børnetandlæger er i besiddelse af, for at videre forebyggelse kan lykkes.

Indenrigsministeren (Elsebeth Kock-Petersen, fg.):

Jeg skal først oplyse, at de ældre på samme måde som den øvrige voksne befolkning er omfattet af de eksisterende ordninger for sygesikringstilskud til tandpleje. Der er så specificeret de enkelte tandbehandlinger, hvorefter der ydes tilskud efter sygesikringsloven, og det fremgår af den gældende overenskomst mellem sygesikringens forhandlingsudvalg og Den danske Tandlægeforening. De nærmere regler for ydelse af tilskud til tandpleje er så videre fastsat i henhold til sygesikringslovens § 8 af indenrigsministeren – det var tidligere socialministeren.

Ud over tilskud, der er fastsat med hjemmel i sygesikringslovens § 8, kan kommunens sociale udvalg yde hjælp til tandbehandlin-

ger i medfør af sygesikringslovens § 13, efter §§ 46 og 58 i bistandsloven og i henhold til de sociale pensionslove i form af tillæg til pensionen. Uden for sygesikringsområdet kan der efter bistandsloven og de sociale pensionslove ydes tilskud til tandprotetiske behandlinger, som jo især er det, der har relevans for de ældre.

Ældretandplejen er et af de områder, hvor der fremover må påregnes et behov for en øget indsats, mens børnetandplejen som også påpeget af spørgeren er et område, hvor der kan forventes et faldende ressourceforbrug.

Indenrigsministeren har bl.a. på den baggrund anmodet sundhedsstyrelsen om, at det arbejde, der nu igangsættes til forberedelse af den kommende revision af børnetandplejeloven, også skal omfatte de øvrige områder inden for tandplejen med henblik på at fremkomme med en redegørelse for problemer og løsningsmodeller på tandplejeområdet, der kan danne grundlag for en samlet tandplejepolitik. Arbejdet hermed skal være afsluttet senest den 1. marts 1985.

Udgangspunktet for arbejdet er, at der ikke i de kommende år kan forventes tilført yderligere økonomiske ressourcer til det samlede tandplejeområde, men det kan indgå i overvejelserne, om en samlet tandplejepolitik forudsætter, at besparelser inden for børnetandplejen eventuelt ville kunne bruges til formål specielt vedrørende de ældre.

Aagaard (KF):

Jeg vil gerne takke ministeren for svaret, og som det rigtigt af ministeren blev påpeget, er der jo inden for den kommunale børnetandpleje tale om et stort fald i børnetallet, samtidig med at sundhedstilstanden blandt børn også er bedret væsentligt gennem de sidste år.

Derimod oplever vi nu inden for ældreområdet, som også fremhævet af ministeren, at de sociale forvaltninger har mulighed for at yde visse former for støtte. I den seneste tid har man også i pressen kunnet gøre sig bekendt med, at der bl.a. i Helsingør med støtte fra Kommunernes Landsforening søges om at få de kommunalt ansatte børnetandlæger overført til ældretandplejen. Min frygt går på, at dette i stigende omfang kan finde sted. Hvis først man får et forsøg igennem i Helsingør, kan det brede sig til andre kom-