

[Socialministeren]

hjælpning heraf. Forældre til sukkersyge børn kan således få alle deres udgifter til børnenes behandling m.v. dækket efter bistandsloven; tilsvarende gælder for voksne diabetikere, i det omfang de ikke selv har midler til at afholde udgifterne, og for pensionisternes vedkommende vil udgifterne i givet fald kunne dækkes over pensionsloven.

Andre voksne diabetikere end de ovenfor nævnte skal selv afholde 25 pct. af udgiften til deres insulin, men de fleste udgifter til sprøjter og kanyler kan dækkes af tilskud efter bistandsloven, og den nyligt markedsførte Novopen kan ydes som hjælpemiddel.

Som det fremgår, ydes der altså en betydelig hjælp på området, men jeg vil da bestemt ikke nægte, at der fortsat er problemer, bl.a. med anskaffelse af testmidler og blodsuktermålingsapparat. Det er også blevet fremhævet af Diabetesforeningen, som jeg for nylig har haft en forhandling, et møde, med.

Jeg kan derfor sige til forslagsstillerne, at jeg er indstillet på, ikke alene under den kommende udvalgsbehandling, men måske navnlig i tiden efter den, at undersøge, om det vil være muligt – inden for en passende årrække i hvert fald – at få noget yderligere supplerende hjælp på dette område; om det skal omfatte samtlige punkter i beslutningsforslaget fra i dag, skal jeg ikke kunne sige noget om nu, men i hvert fald er jeg indstillet på, at hjælpen på dette område bør forbedres.

Joanna Rønn (S):

Som ministeren allerede har nævnt, er der en række muligheder for at yde hjælp til sukkersyge i dag, men socialdemokratiet vil også godt være med til at vurdere under udvalgsarbejdet, om hjælpemulighederne er gode nok, eller om der er behov for forbedringer af disse ordninger. Vi erkender også, at sukkersygen er et belastende problem for dem, der er ramt af den.

Merete Aarup (KF):

Sukkersygepatienter har en del udgifter i forbindelse med deres sygdom. Tilskudsordningerne over bistandsloven dækker nogle af de udgifter, patienterne har til sprøjter, kanyler og insulin, og der tages hensyn til børnene.

Men efterhånden som videnskaben finder frem til nye metoder, må disse nye metoder tages op til vurdering, og hvis det viser sig, at de kan indgå på lige fod med tidligere metoder, må de ind i tilskudsordningen; det kan imidlertid ikke ske fra den ene dag til den anden.

Forslagsstillerne oplyser, at sundhedsstyrelsen anbefaler, at blodsuktermålingsapparatet henføres til gruppen af hjælpemidler efter bistandslovens § 58, og her må vi så afvente sundhedsstyrelsens svar.

Men vi finder det positivt, at ministeren er villig til at undersøge, om der er mulighed for supplerende tilskud, også til anskaffelse af testmidlerne og blodsuktermålingsapparaterne.

Hanne Severinsen (V):

Som ministeren allerede har redegjort for, ser regeringen positivt på, at man får en forbedring for de sukkersyge, og da vil jeg som de øvrige sige, at der jo nok er brug for en nærmere gennemgang i udvalget af, hvor det er, man skal sætte ind, og hvor der er de store behov, for der er jo allerede nu nogle muligheder for at hjælpe de sukkersyge. Det hele er også et spørgsmål om den udvikling, der sker inden for området, og det vil vi selvfølgelig være med til at se på.

Birthe Hansen (SF):

Som i de andre handicapforslag fra VS er vores holdning også til dette 100 pct. kompensation for merudgifter som følge af handicapet.

Så vil jeg godt til slut til VS sige, at vi har jo haft andre pakker i denne sal til behandling, pakker ved jule- og ved påsketid, hvis indhold vi har været 100 pct. modstandere af, og derfor vil vi i SF takke VS for, at de denne gang har sammensat en pakke, hvis indhold vi er 100 pct. positive over for.

Dagmar Mørk Jensen (RV):

Da den radikale ordfører, fru Aase Olesen, som nævnt ikke kan være til stede, skal jeg på hendes vegne udtale, at det radikale venstre finder, at det er en helt naturlig ting, at også dette forslag indgår i de undersøgelser, som man er enig om skal i gang, for at man finde ud af, hvordan og i hvilket tempo man