

F. t. l. om det offentlige sundhedsvæsen

fremgår af lovforslagets stk. 3, nr. 2, skal skolesundhedsplejen i fornødent omfang henvise barnet til undersøgelse og behandling hos alment praktiserende læge. Herved sikres det, at familielægen inddrages på det tidligst mulige tidspunkt.

Særligt med hensyn til tuberkuloseundersøgelserne bemærkes, at der ud fra en lægefaglig vurdering ikke længere kan anses at være behov for at gennemføre en sådan undersøgelse af alle børn. Den hidtidige bestemmelse herom er derfor ikke medtaget i lovforslaget.

Som en konsekvens af de foreslåede ændringer indebærer lovforslaget, at skolelægens mulighed for at fritage børn for undersøgelse, jf. skolelægelovens § 3, ophæves. Efter lovforslaget er der tale om et tilbud til skolebørn, som forældre/børn kan tage imod, hvis de ønsker det.

Herudover har skolelægen efter skolelægebe- kendtgørelsens § 3, nr. 2, til opgave at forestå almene sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende foranstaltninger, herunder oplysningsvirksomhed over for børn, forældre og skolepersonale. Skolesundhedsplejersken varetager imidlertid allerede i dag uden vanskelighed den daglige, praktiske kontakt til elever, forældre og lærere i sådanne spørgsmål. Det må derfor på dette punkt anses for at være uden problemer at lade sundhedsplejersken varetage det fulde ansvar for denne opgave.

Endelig fører skolelægen efter bekendtgørelsens § 3, nr. 3, kontrol med sundhedstilstanden i skolerne og med de hygiejniske forhold i bredeste forstand, herunder foranstaltninger til bekæmpelse af smitsomme sygdomme. Denne opgave vil kunne varetages af embedslægerne.

Til § 20

Ansvar for tilbuddet om gratis vaccination til børn og unge påhviler amtskommunerne. Det gratis vaccinationstilbud tænkes indtil videre at omfatte

- 1) mæslinger, fåresyge og røde hunde til børn under 13 år og
- 2) kighoste, difteri, stivkrampe og polio til personer under 18 år.

De nævnte vaccinationer svarer til de vaccinationer, der i dag er omfattet af bekendtgørelse nr. 46 af 11. februar 1986. Dog er vaccination mod tuberkulose ifølge Sundhedsstyrelsen ikke længere fornøden, idet forekomsten af denne sygdom er lav og stadigt faldende.

Med hensyn til tilbud om gratis vaccination til voksne henvises til lovforslagets § 33 og bemærkningerne hertil.

71 Fremsatte lovforslag (undt. finans- og tillægsbev.lovforslag)

Til kapitel 5

Forslaget bygger på den eksisterende kommunale tandplejeordning, jf. lov nr. 310 af 4. juni 1986 om tandpleje m.v. som ændret ved lov nr. 858 af 20. december 1989. Tandplejens mål er fortsat, at befolkningen ved en god hjemmetandpleje og et sammenhængende tilbud om forebyggelse og behandling kan udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner samt sunde tænder, mund og kæber og bevare disse i funktionsdygtig stand gennem hele livet.

Forslagets § 26, stk. 3 er en ny bemyndigelse for ministeren til at fastsætte regler om egenbetaling for visse ydelser i den kommunale tandpleje, som ikke kan anses for at være strengt tandfagligt begrundet.

Til § 21

Bestemmelserne i forslagets § 21 svarer indholdsmæssigt til tandplejelovens § 2. Bestemmelsen i forslagets § 21, stk. 2, præciserer, at kommunen har pligt til at tilbyde færdiggørelse af behandlinger, der påbegyndes i den kommunale tandpleje.

Til § 22

Kommunalbestyrelsen beslutter, om det kommunale tandplejetilbud skal gives på kommunal klinik eller hos privat praktiserende tandlæger, med hvem kommunen indgår aftale. Tandpleje kan også tilbydes ved anvendelse af en kombination af de to ordninger. De 16- og 17-åriges valgfrihed mellem gratis kommunal tandpleje og gratis tandpleje hos privat praktiserende tandlæge, jf. tandplejelovens § 2, stk. 2, opretholdes. Begrundelsen for at sikre denne aldersgruppe en valgfrihed er bl.a., at de unge i denne alder ofte skifter skole eller forlader skolen. De har derfor ikke den naturlige tilknytning til de kommunale klinikker. De gældende regler om iværksættelse af særligt kostbare behandlinger, herunder tandreguleringsbehandlinger, videreføres. Iværksættelse af sådanne behandlinger i privat praksis vil således fortsat kræve kommunens godkendelse.

Til § 23

Bestemmelsen indebærer, at kommunalbestyrelsen kan beslutte at yde tilskud til tandpleje til børn og unge under 16 år, som fravælger det kommunale tandplejetilbud.

Det kommunale tilskud kan fastsættes således, at det dækker den enkelte udgift til tandpleje hos praktiserende tandlæge helt eller delvist. Bestemmelsen ændrer ikke ved, at der fortsat vil være mulighed for, at et barn, der på et tidspunkt har fravalgt det kommunale tandplejetilbud, igen kan tilmelde sig den