

et har undersøgt problemernes omfang, og at sundhedsministeren nu på baggrund af en rapport og indstilling fra en fælles arbejdsgruppe har fremsat dette lovforslag. Det er yderligere medtaget i det forlig, som er indgået om satsreguleringspuljen, og det synes jeg i øvrigt godt kunne have været nævnt i forslaget.

Det forlig er vi jo en del af, og vi kan derfor tilslutte os den foreslåede tilskudsordning på 60 pct. af ekstraudgifterne, idet vi naturligvis er enige i, at udgifter svarende til normalkost skal modregnes.

I lighed med Venstres ordfører vil jeg også gerne henstille til ministeren at være opmærksom på risikoen for misbrug af tilskudsreglerne, hvis der ikke fastsættes snævre grænser, både for præparaternes karakter, egenskaber og for den personkreds, der får dem tildelt. Bliver reglerne for lemfældigt benyttet, risikerer vi en udgiftsekspllosion, som vi bl.a. har set inden for den gratis fysioterapi, og det skulle nødig gentage sig på dette område.

Jeg skal ikke gøre mange bemærkninger til forslaget om at klargøre reglerne om tilskud til psykologhjælp og fodterapi; dem er vi helt enige i.

Mulighed for forsøgsordning kan vi også anbefale, men også jeg er da så nysgerrig, at jeg gerne vil vide lidt om, i hvilken retning ministeren forestiller sig, at der skal iværksættes forsøg. Der er nævnt områder som organisation og behandlingsformer, ændret tilskud og honoreringssystemer, så området spænder jo vidt, og der er nok at tage fat på.

Vi kan med disse bemærkninger anbefale lovforslaget.

#### **Jørn Jespersen (SF):**

SF kan også støtte lovforslaget.

Vi synes, det er både rigtigt og rimeligt, at alvorligt syge patienter, som har brug for sondeernæring og specielle ernæringspræparater, har mulighed for at få et økonomisk tilskud. Der er jo tale om meget store udgifter, og det burde være at betragte som en del af den behandling, der kan ydes tilskud til. Det bliver der nu gjort med dette lovforslag, og det synes vi er rigtigt og rimeligt at gøre.

Vi har kun et enkelt spørgsmål, som ministeren måske kan svare på i dag eller under udvalgsbehandlingen, og det er, om der er en bestemt begrundelse for, at det kun er læger, der skal kunne ordinere disse præparater. Det vil jo være sådan på en lang række sygehusaf-

delinger, at behovet for kosttilskud af forskellig art og specialpræparater inden for ernæring i virkeligheden er noget, som den kliniske diætist har beskæftiget sig mere med end den pågældende læge, og noget som diætisten eventuelt har mere forstand på, end lægen har.

Derfor kunne man spørge, om det ikke var rimeligt, at der også var en ordinationsret for kliniske diætister i denne sammenhæng, og det vil vi som sagt gerne have svar på enten i dag eller under udvalgsarbejdet.

#### **Vibeke Peschardt (RV):**

Lovforslaget giver først og fremmest mulighed for, at der i fremtiden bliver givet tilskud fra sygesikringen til sondemadspræparater, som er det eneste mulige for kræftpatienter, der har lidelser i mund og svælg, at spise efter behandling. Derfor finder vi det helt rimeligt, at der her laves nogle muligheder for tilskud.

Samtidig bliver der lavet nogle mindre ændringer i loven, der bliver ajourført, så man kan se af den, at der bliver ret til psykologhjælp, fodterapi m.v.

Vi kan støtte forslaget.

#### **Jan Kjøpke Christensen (FP):**

Fremskridtspartiet mener på dette område ligesom på alle andre områder, når det drejer sig om sundhed, at patienten skal sættes i centrum. Det kan efter vor mening ikke være rigtigt, at man i en forvejen svær situation, hvor man er blevet alvorlig syg, og som nævnt i lovforslaget er tvunget til at have ernæring via sonde, selv skal have store udgifter til ernæringen. Det er helt rimeligt – jeg havde nær sagt, det manglede bare – at det her bliver indført.

Vi er naturligvis positive over for det foreliggende forslag.

#### **Bruno Jerup (EL):**

Enhedslisten kan også støtte det foreliggende lovforslag. Vi er glade for, at borgerne, som på grund af sygdom ikke kan spise almindelig mad, får dækket ekstraudgifter til den kost.

Vi ser med tilfredshed på, at der er tale om generelt tilskud og ikke om en transgbestemt ydelse. Samtidig er vi også enige med ministeren i, at der selvfølgelig stadig skal være muligheder for tilskud til egenbetaling efter almindelige transgvurderinger, og at denne hjælpemulighed hører hjemme i den sociale lovgivning. Man har altså stadig væk to bestemmelser på