

odontologisk specialbehandling samt personer med sjældne sygdomme og handicap.

Jeg forventer at modtage Amtstandplejeudvalgets rapport inden udgangen af maj måned.

Jeg er orienteret om, at udvalget har vurderet, at der er nedsat spyttsekretion og øget cariesaktivitet hos de strålebehandlede cancerpatienter, hvilket bl.a. kan medføre et øget behov for fyldningsbehandlinger. Det skønnes, at antallet af nyttilkomne patienter med tandbehandlingsproblemer vil være ca. 200 – 250 årligt. De pågældende patienters egenudgift til tandpleje vurderes i udvalget at udgøre ca. 7.500 kr. årligt.

Et evt. forbedret tandplejetilbud til strålebehandlede cancerpatienter må indgå i den samlede vurdering, når der skal træffes politisk beslutning om, hvilke tiltag der skal ske som opfølgning på Amtstandplejeudvalgets arbejde.

Svar (4/5 2000)

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen): Jeg skal indledningsvis henvise til mit tidligere svar på spørgsmål S 2310, der vedlægges.

Jeg kan yderligere oplyse, at afgørelse om ret til alle typer førtidspension træffes af kommunen. Kommunens afgørelse, herunder også afgørelse om ikke at ville påbegynde en sag om førtidspension, kan indbringes for de sociale nævn. Det sociale nævnns afgørelse kan efterprøves af Den Sociale Ankestyrelse, såfremt sagen skønnes at være af generel eller principiel betydning. Det er Ankestyrelsen, der afgør, om en sag er af generel eller principiel betydning.

Ud over denne ankestruktur er der i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område regler om praksiskoordinering med henblik på at sikre ensartethed i sagsbehandlingen og afgørelsespraksis på landsplan.

Den Sociale Ankestyrelse har således pligt til på landsplan at koordinere, at afgørelser, som efter de sociale love kan indbringes for ankestyrelsen og de sociale nævn træffes i overensstemmelse med lovgivningen.

Det sociale nævn har ligeledes pligt til inden for sit område at koordinere, at afgørelser, som efter de sociale love kan indbringes for det sociale nævn, træffes i overensstemmelse med lovgivningen.

Den Sociale Ankestyrelse kan indhente sager, der er afgjort af de sociale nævn og kommunerne, og de sociale nævn kan inden for deres område ligeledes indhente og gennemgå sager fra kommunerne.

Hensigten med Den Sociale Ankestyrelses - og de sociale nævnns - gennemgang af sagerne er at afdække, om der foreligger større praksisforskelle, og om der er særlige forhold, der kan forklare afvigelser fra det forventede. Dialogen mellem kommunerne, de sociale nævn og Den Sociale Ankestyrelse i forbindelse med praksiskoordinering bidrager endvidere til, at gøre den landsdækkende praksis synlig, således at der skabes større klarhed herom i kommunerne med henblik på den fremtidige sagsbehandling for at sikre ligebehandling af borgerne.

Afslutningsvis kan jeg oplyse, at regeringen til efteråret vil fremlægge et forslag til en førtidspensionsreform, der bl.a. vil omfatte et forslag om styrkelse af retssikkerheden via indførelse af en sagsbehandlingsmetode, der kan sikre, at alle relevante oplysninger indhentes, og at borgeren medinddrages, således at hele proces-

Spm. nr. S 2470

Til socialministeren (27/4 2000) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren henstille til kommunerne om, at revidere deres stillingtagen til ansøgte førtidspensioner?«

Begrundelse

Med den ændring, der er sket i lov om social service, er der sket en nedprioritering af tildeelingen af førtidspensioner.

I TV-avisen den 22. april 2000 var vi vidne til, hvorledes borgerne måtte krænge deres sygehistorie ud for offentligheden. Eksemplet hvor manden måtte svare på sin kones vegne, som helt klart var psykisk syg og ikke mulig at revalidere, er efter spørgerens mening et tydeligt eksempel på, at kommunerne er gået for vidt i deres revalideringsiver.

Andet eksempel, hvor en ung mand har brækket ryggen tre steder og dårligt kan gå eller sidde, er et klart tegn på, at noget er helt galt på området.