

ministrerer i tråd med det, som var hensigten med en lov?

Med de udmeldinger, vi på det seneste har set og hørt om egenbetaling i Danmark i forhold til andre lande, som vi normalt sammenligner os med, vil jeg da foreslå, at vi får en oversigt over eller et bedre overblik over, hvad der egentlig gives tilskud til i Danmark, og hvad man selv betaler i Danmark, holdt op imod, hvad der gives tilskud til og betales af det offentlige eller forsikring i andre lande, som vi sammenligner os med.

Vi har måske allerede disse oversigter i ministerium eller styrelser. I hvert fald tror jeg, at det kunne være en god øvelse for os som socialpolitikere at få noget statistik og nogle oversigter over dette, så vi har lidt fastere grund under fødderne, når vi diskuterer disse ting. For det lyder, som om vi har helt forskellige statistikker, når vi i øjeblikket diskuterer dette område.

Derfor vil jeg sige, at min stilling er, at jeg vil lade os ønske, at vi havde råd til at lade alt nødvendigt vedrørende sundhed blive omfattet af reglerne for sygesikringsstilskud, men lige i øjeblikket i realitetens verden er det nok ikke muligt.

For at kunne tage stilling til, hvad der skal inkluderes, så er der nogle redskaber, som vi har brug for til at danne os et overblik, og derudfra kan man så tage stilling. Så lige p.t. er vi lidt valne over for det her, og det betyder altså den gule knap.

Den fg. formand (Birthe Skaarup):

Så er det ordføreren for forslagsstillerne, fru Line Barfod.

Line Barfod (EL):

Som ordfører for forslagsstillerne skal jeg takke for bemærkningerne. Det er jo, som det er fremgået af debatten lidt tidligere, måske oven i købet muligt, at vi får forslaget gennemført enten via finansloven, eller hvis Dansk Folkeparti, såfremt det ikke kommer med i finansloven, efterfølgende beslutter sig for, at når man er positiv over for et forslag, så vil man også stemme for det, og i så fald vil der være et flertal. Vi håber meget, at det lykkes, for som flere har været inde på, er der et stort behov for, at der sker noget på det her område.

Flere af de tidligere ordførere har været inde på baggrunden for forslaget, og det fremgår jo også af bemærkningerne, hvad forhistorien har været. Så det vil jeg ikke gå så dybt ind i, men blot lige nævne den undersøgelse fra Ældre Sa-

gen, som flere har været inde på, og som jo dokumenterer de store problemer, der er i kommunerne.

Jeg kan forstå, at nogle mener, at det er nødvendigt, at man ikke nøjes med en undersøgelse fra Ældre Sagen, men at man får Socialministeriet til at lave en tilsvarende undersøgelse. Vi vil selvfølgelig ikke modsætte os, at Socialministeriet laver en tilsvarende undersøgelse. Man kan jo så håbe, hvis den viser det samme som Ældre Sagens undersøgelse, at den så kan overbevise nogle om, at problemet faktisk er reelt.

Ud over det, der er anført fra undersøgelsen, vil jeg blot gøre opmærksom på, at det fremgår, at man i nogle kommuner, når man skal opgøre, hvad det er for et rådighedsbeløb, folk skal have, før de ikke kan få tillægget, så nøjes man i nogle kommuner med 3.000 kr. til et par. Det er altså 3.000 kr. om måneden, som to pensionister skal have til mad, til tøj, til tandpleje, til briller, til, hvis køleskabet går i stykker, til ferier, til gaver til børnebørnene og til alt andet.

Jeg tror ikke, at mange herinde ville kunne klare sig to mennesker for 3.000 kr. om måneden. Det er det halve af, hvad man under en gældssanerings sag vurderer, at folk skal have til at leve for på et absolut minimum i en begrænset årrække. Men det mener man altså i kommunerne at de skal kunne klare sig for resten af deres liv. Hvis de har det, så mener man, at der er råd til selv at betale for briller og tandpleje.

Det mener vi i Enhedslisten er en helt forkert opfattelse, og det er derfor, at vi har fremsat forslaget her. Som jeg kan forstå det, er alle enige i, at folk, der ikke har råd til at betale briller, tænder, fodpleje og diætkost, skal have muligheden for at få det. Vi mener altså, at her skal vi ind og ændre og bruge det helbredstillæg, der netop blev indført for at få ensartede regler og sikre, at det også omfatter de her væsentlige områder.

For nogle kan det måske lyde lidt underligt, at man har behov for hjælp til tænder, briller, diætkost og fodpleje. Hvorfor er det lige de ting, vi har valgt ud? Men det er helt nødvendige ting.

At have tænder, så man kan smile til andre, så man kan tygge sin mad, er faktisk vigtigt også for at have et godt helbred.

At kunne få fodpleje er ikke en luksus, og hvis man f.eks. har sukkersyge eller har andre lidelser, er det helt nødvendigt for overhovedet at kunne bevæge sig omkring uden for store lidelser.