

for ændringer. Men med hensyn til brugerbetaling er det ikke os, der har bragt debatten frem her i Folketingssalen. Vi havde for nogle måneder siden en debat, som var rejst af andre ordførere, og det er naturligvis derfor, spørgsmålet også efterfølgende kommer på banen indimellem.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Det er igen den naive opfattelse af, at vi har et socialt system i dette land, der bare kan samle altting op.

Vi hører om alle de grupper, der kan komme ind under den sociale lovgivning, og fru Helle Sjelle siger, at hvis ikke den er god nok, går hun ud fra, at ministeren laver den om. Men nu er det jo ikke ministeren, der som sådan vedtager lovene, det er Folketinget, så derfor er fru Helle Sjelle også selv ansvarlig.

Kl. 11.20

Jeg vil gerne spørge fru Helle Sjelle: Hvor skal den 46-årige kvinde, som nu skal betale en regning på 250.000 kr., som passer sit almindelige daglige arbejde og er gift med en mand, som har et job på lavtlønsområdet, henvende sig? Hun er jo ikke et socialt tilfælde, og hvor i den sociale lovgivning vil hun kunne søge om at få dækket de 250.000 kr., så hun kan få tænder i munden? Jeg vil meget gerne vide det, for jeg kan ikke finde det.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Nu præsenterer fru Lone Møller mig for et ganske konkret eksempel, og jeg kan da kun give fru Lone Møller ret i, at det ikke er noget fantastisk godt eksempel, at man faktisk skal betale så mange penge for at få ordnet sine tænder. Det synes jeg da også er særegeligt.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg kan i det mindste konstatere, at fru Helle Sjelle er enig med mig i, at i dag er det ikke alle, der er udsat for aggressiv paradentose, som kan udnytte den sociale lovgivning.

Så sagde fru Helle Sjelle i sin ordførertale, at det er da klart for enhver, at økonomien ikke holder i det forslag, Socialdemokratiet har fremsat. Jeg ved altså ikke, hvor mange hundredtusinde mennesker der pludselig skulle være omfattet af forslaget, men jeg går ud fra, at fru Helle Sjelle har læst det. Sygesikringstilskuddet til

forebyggelse og behandling skal fastsættes efter objektive diagnosebestemte behovskriterier, der især tilgodeser patienter med den aggressive form for paradentose, men der står ikke noget i forslaget om, at alle, der i dag lider af paradentose, skal have sygesikringstilskud.

Jeg skal ikke give nogen sikker garanti for, at beløbet holder, for det tror jeg jeg har lige så lidt forudsætning for som fru Helle Sjelle. Men folk, der har med dette område at gøre, har altså lavet nogle beregninger, der siger, at for et beløb i størrelsesordenen 50 mio. kr. kunne vi få en rigtig god mulighed for at give de mennesker en værdig tilværelse, så jeg vil gerne spørge, om fru Helle Sjelle kan oplyse mig om, hvorfra hun kan dokumentere, at tallene ikke holder.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Jeg må jo også forholde mig til de tal, ministeren kommer med, når jeg skal forholde mig til de forslag, der er fremsat. Det er selvfølgelig klart, at de må med i overvejelserne, og det er derfor, jeg også er kommet frem til, at den finansiering, der er foreslået, ikke er dækkende.

(Kort bemærkning).

Kamal Qureshi (SF):

Der er ikke forfærdelig mange af de andre ordførere, der har kunnet det, men det kunne jo være, fru Helle Sjelle kan forklare de mange personer, der følger debatten, hvorfor det er sådan, at når der er nogle udgifter for samfundet forbundet med, at man eksempelvis får betændelse i fingeren, er behandlingen gratis. Man kan henvende sig til sin egen læge eller på skadestuen og blive behandlet på det offentliges regning, hvis betændelsen altså ikke ligefrem er i munden, f.eks. i en tand, for så skal man selv betale.

Jeg har altså ikke kunnet forklare nogen, hvorfor det hænger sådan sammen, men det kan godt være, fru Helle Sjelle kan forklare, hvorfor det er sådan, at vi skal diskutere, om der er penge til at behandle tilfælde af betændelse i munden, mens udgifterne bliver dækket af det offentlige, når betændelsen ikke er i munden.

(Kort bemærkning).

Helle Sjelle (KF):

Der er jo ikke nogen tvivl om, at en stor del af det sundhedssystem, vi har i dag, hviler på traditioner. Det er den måde, systemet er skabt på, og derfor er det selvfølgelig klart, at når der