

50 mio. kr. nu er det rigtige, eller om det skulle være en lille smule mere eller hvor meget mere og lignende, mens den samme regering har givet mere end 18 mia. kr. i skattelettelser. Den samme regering holder hånden over, at folk eksempelvis på boligstigninger tjener 25.000 kr. om måneden skattefrit, uden at det på nogen måde skal påvirke deres skatteforhold, og sådan kunne vi blive ved.

Så det er i hvert fald ikke en regering, som ikke foretager en prioritering. Det gør den helt klart, men det er klart til fordel for dem, der har, og dem, der har det godt i det danske samfund, og ikke for dem, der har det dårligt. Der er vi fra SF's side selvfølgelig uenige i den prioritering og ønsker, at forholdene for dem, der ikke har det så godt og ikke har så mange penge, bliver bedre, også på det område, hvor sundhedsuligheden mellem direktøren og den arbejdsløse for alvor slår igennem.

Kl. 11.40

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup** (DF):

Jeg skal høre hr. Kamal Qureshi, hvordan han mener at tilskudssystemet herhjemme er overskredet i forhold til egenbetalingen. Har vi overskredet en grænse for egenbetaling i det danske sundhedsvæsen?

(Kort bemærkning).

**Kamal Qureshi** (SF):

Det, jeg i hvert fald meget gerne vil slå fast, er, at vi ikke mener, at det danske sundhedssystem er for dyrt. Vi mener faktisk, at der bliver brugt for få penge på det danske sundhedssystem i forhold til, hvor rigt et samfund vi er.

Derfor vil vi med hensyn til tandbehandling ikke gå ind i at diskutere en fordeling inden for kasserne, men vil faktisk gerne tilføre området nogle midler, som kan rette op på den skævhed, der er i forbindelse med tandbehandlingen. Det er reelt set også noget af det, som forslagene lægger op til.

Derfor synes jeg, det er bemærkelsesværdigt, at Dansk Folkeparti, som nu i årevis har talt om, at de gerne vil gøre det bedre for folk, der har dårlig tandbehandling, endnu mangler at levere svar på, hvad de så helt konkret vil gøre andet end at tale.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup** (DF):

Det var så ikke det, jeg spurgte om. Jeg har svaret, da jeg var oppe som ordfører.

En anden ting, jeg godt kunne tænke mig til at høre, er, om hr. Kamal Qureshi mener, at det er en god idé med det behovsafhængige system, som Kjeld Møller Pedersen i sin bog om sundhedspolitik giver udtryk for kunne være en god idé at indføre i det danske sundhedsvæsen, altså at vi skal have samme tilskudssystem på tandlægeområdet som på medicinområdet. Synes SF, det er en god idé?

(Kort bemærkning).

**Kamal Qureshi** (SF):

Nu synes jeg ikke, at forslaget lægger op til en større diskussion af Kjeld Møller Pedersens tanker med hensyn til, hvordan sundhedssystemet kan indrettes. Den snak tager jeg gerne, og vi kan måske lave en forespørgselsdebat sammen, Dansk Folkeparti og SF, hvor vi sætter diskussionen om det danske brugerbetalingssystem i sundhedsvæsenet til debat her i Folketingssalen og så går ind i nogle af de mange facetter, der er nødvendige at kigge på.

Lige nu forholder vi os til, at der er en masse fattige mennesker i det her samfund, som ikke har mulighed for at betale deres tandbehandling. Det har Dansk Folkeparti ikke leveret noget svar på. Vi mener, at de to forslag, der foreligger, er gode bud på nogle af de svar, der er på området.

**Anden næstformand** (Poul Nødgaard):

Der er vist ikke flere spørgsmål. Så er det ordføreren for forslagsstillerne, fru Line Barfod.

**Line Barfod** (EL):

Jeg vil gerne takke for debatten. I Enhedslisten mener vi jo, at al sundhedsbehandling burde være gratis, altså at vi skal finansiere sundhedsvæsenet over skatterne, så de, der har de største indkomster, betaler mest over skatterne. Så skal man til gengæld, når man har brug for behandling i sundhedssystemet have nøjagtig den samme gratis behandling, så det ikke er størrelsen af ens pengepung, der er afgørende for, hvilken behandling man får.

Vi mener klart, det er den bedste måde at gøre det på. Det kan vi se i forhold til mange af de sygdomme, der ligger uden for munden, og hvor der ikke er nogen brugerbetaling, at man