

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:
Kontor: Regional sundhed
J.nr.: 2006-1133-113
Sagsbeh.: KWO
Fil-navn: Dokument 4

Besvarelse af spørgsmål nr. 247 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 31. januar 2006

Spørgsmål 247:

"Ministeren bedes oplyse, hvad det vil koste, hvis kontanthjælpsmodtagere og andre personer med en indkomstgrænse, der ikke overstiger kontanthjælpsniveauet, får tilbudt ét årligt gratis tandlægebesøg, idet det alene er undersøgelsen og ikke eventuelle behandlinger, der forudsættes gratis. I forhold til den adspurgte persongruppe bedes beregningen undtage de personer, der efter gældende regler i forvejen ikke betaler for tandlægeundersøgelser (bl.a. børn og unge)."

Svar:

"Højeste kontanthjælpssats for 2006 er 11.625 kr. pr. måned, hvilket svarer til en årlig indkomst på 139.500 kr.

Ifølge Danmarks Statistik havde 1.489.200 personer i alderen 15 år eller derover en årlig indkomst på under 149.999 kr. i 2003, hvilket er den indkomstgruppering, der ligger tættest på kontanthjælpsniveauet (139.500 kr.). Som beregningsforudsætning lægges i det følgende til grund, at 1.300.000 personer har en indkomst under højeste kontanthjælpssats. Herfra trækkes 180.000 unge i alderen 15-17 år, som får deres tandplejetilbud dækket i børne- og ungdomstandplejen. Dermed foretages beregningen ud fra, at persongruppen omfatter 1.120.000 personer.

Sygesikringen yder i dag tilskud til Regelmæssig Diagnostisk Undersøgelse (RDU), og patientandelen (egenbetalingen) for RDU udgør 68 kr. for personer mellem 18 og 25 år, og 116 kr. for personer over 25 år.

Der findes ikke data for, hvor mange personer i gruppen af personer med en årlig indkomst under højeste kontanthjælpssats, der er fra 18 til 25 år. Af den samlede danske befolkning skønnes i alt ca. 480.000 personer at være i aldersgruppen 18 til 25 år (ca. 60.000 personer pr. årgang). Det antages som beregningsforudsætning, at 300.000 af disse personer har en indkomst under højeste kontanthjælpssats.

Hvis det således lægges til grund, at 300.000 personer har en egenbetaling på 68 kr., og at 820.000 personer, har en egenbetaling på 116 kr., vil det medføre offentlige merudgifter på 115,5 mio. kr. at fjerne egenbetalingen for alle personer i indkomstgruppen (68 kr. x 300.000 personer + 116 kr. x 820.000 kr.).

Det skal i den sammenhæng bemærkes, at der i henhold til den sociale lovgivning kan ydes tilskud til forebyggende og behandlende tandpleje til kontanthjælpsmodtagere og pensionister.

I henhold til lov om aktiv socialpolitik § 82 kan kommunen yde hjælp til udgifter til blandt andet tandbehandling. Hjælpen kan gives, hvis udgiften ikke dækkes af anden lovgivning, hvis ansøgeren og ægtefællen ikke selv har økonomisk mulighed for at betale udgiften, og hvis behandlingen er nødvendig og helbredsmæssig velbegrunder. Kravet om, at behandlingen skal være nødvendig og helbredsmæssig velbegrunder vil som regel være opfyldt, hvis der er lægelig dokumentation.

Socialministeriet oplyser, at det ikke er muligt at opgøre, hvor stor en andel af kommunernes udgifter i henhold til § 82, der vedrører tandpleje, men kommunernes samlede udgifter i 2004 til tilskud efter § 82 var i alt 195,9 mio. kr.

I henhold til lov om social pension kan kommunen yde tilskud til blandt andet tandpleje til pensionister, hvis økonomiske forhold er særlig vanskelige. Pensionister kan opnå tilskud fra kommunen til tandplejeydelser, som den offentlige sygesikring giver tilskud til. Kommunen kan dække op til 85 % af pensionistens egen andel af udgiften. Derudover kan kommunen yde tilskud til betaling af bl.a. tandproteser, såfremt kommunen vurderer, at udgiften er nødvendig. Kommunernes udgifter til tandpleje i henhold til lov om social pension udgjorde i 2004 ca. 234 mio. kr.”