

[Kofod.]

den er klar inden 1. april. Jeg vil gerne spørge socialministeren, om ministeren kan oplyse, om hun tror, at grupperingen i A-, B- og C-grupper er så langt fremme, at den kan være klar til 1. april.

Jeg må også henvise til betænkningens afsnit 6. 3., hvor udvalget netop forslår en så lang frist som muligt til at lave denne omgruppering.

Endvidere må jeg spørge efter læsningen af udvalgsbetænkningen: er det meningen, at lægerne nu skal til at lave en økonomisk-medicinsk ordination? Det fremgår ikke tydeligt af lovforslaget, men vil ministeren pålægge lægerne at lave dette ekstraarbejde? Jeg forstår godt bestræbelserne for at spare, og mit parti er et parti, der altid er parat til at være med, hvor der skal spares; jeg har bare ikke rigtig tiltro til disse fiktive tal. Der står, at der spares omkring 33 mill. kr. For det første sker der en byrdeomlægning; amtskommunerne kommer i første omgang i hvert fald til at betale knap en halv snes millioner kroner mere. Dette beløb kan måske ændres ved en ændret byrdefordeling, som også stilles i udsigt, men jeg er meget mistænksom; jeg har megen grund til at tro, at disse tal ikke er rigtige. Jeg er ikke sikker på, at de tal, man opererer med i betænkningen, og som er taget på én dag, virkelig er fremregnet, så de kommer til at holde i 1973-74. Jeg må også gøre opmærksom på, at i 1973-74 kan jeg ikke se der ligger nogen som helst besparelse i forslaget.

Men der ligger mange andre problemer i dette. Der ligger problemer, som de andre ordførere var inde på, f. eks. med hensyn til overforbrug af medicin; der ligger problemer i, om der i det hele taget er en besparelse i dette forslag. Jeg har mine tvivl, men jeg skal tilsige fra venstres side en velvillig behandling. Jeg vil gerne have svar fra ministeren på, om vi skal gøre det hurtigt, eksempelvis lovforslaget med det samme, eller vi skal gøre det grundigt og rigtigt.

Gerda Tosti Nielsen: Jeg takker ministeren for så loyalt at have refereret, at det var den tidligere regering, der den 4. juni 1971 nedsatte udvalget til revision af medicintilskudsordningen og stillede udvalget den opgave ud fra en vurdering af de økonomi-

ske, de sundhedsmæssige og de sociale konsekvenser at undersøge, om der fortsat er tilstrækkelig begrundelse for at foretage en opdeling med forskellige tilskudsregler for medicin i afsnit I, II og III, om et eventuelt overforbrug af medicin modvirkes bedst muligt gennem en ændret medicinopdeling, ved udelukkelse af visse præparater fra tilskud eller på anden måde og endelig, om visse grupperes særlig økonomisk belastende medicin bør gøres gratis for patienter.

I overvejelserne skulle indgå eventuelle resultater af arbejdet i indenrigsministeriets udvalg til revision af apotekerloven, og der skulle endvidere tilstræbes en besparelse på 60 mill. kr. årlig. Dette er senere under den nuværende regering ændret til ikke at skulle være et hovedformål, men der skal fortsat arbejdes frem på at finde en ordning, der ikke udelukker relevant medicinordination af økonomiske grunde, men lægger vægt på prisbevidsthed og søger at modvirke et overforbrug, for en gangs skyld et spareområde, hvor man kan gøre en dyd af en nødvendighed.

Det blev aktualiseret, da man for året 1968 konstaterede en meget stor stigning i statens udgifter til medicintilskud, i gruppen medicin I alene en stigning på 54,6 pct. i forhold til året før. Denne tendens holdt sig det følgende år, efter at momsens virkninger havde stabiliseret sig. Statens samlede udgifter til medicintilskud I, II og III er således i årene 1967-71 steget med 136 mill. kr. til 338 mill. kr. eller med 74 pct. af 1967-beløbet.

Det lovforslag, der nu foreligger, følger i det store og hele principperne i det oplæg, udvalget fik, og jeg kan på det radikale venstres vegne tilsige en velvillig behandling af lovforslaget.

Imidlertid forekommer det mig, at ministerens bemærkninger eller udvalgets betænkning ikke giver et endegyldigt svar på den samlede opgave, udvalget fik stillet, og jeg vil derfor gerne gøre nogle bemærkninger til lovforslaget.

Der er stillet forslag om ændring af tilskudsordningen: gruppe A 75 pct. tilskud, gruppe B 50 pct. tilskud, gruppe C ingen tilskud, 35 pct. refusion til amterne af udgifterne til tilskuddet, ved et uændret forbrug en besparelse på 10 pct. Reelt er der regnet