

**[Indenrigsministeren.]**

meget åben over for overgangsregler. Overgangsregler, der betyder et meget, meget større antal, ville betyde, at man kom ind under fællesregler — dette være også sagt til dem, der påstod, at der ikke var logik i forslaget.

Hr. Ingomar Petersen ville ikke give indenrigsministeren bemyndigelse til § 2, og dér forstod jeg at hr. Ingomar Petersen var enig både med hr. Kaj Hansen, hr. Ole Olsen og hr. Wilhjelm. Den bestemmelse er imidlertid ligegyldende med andre bestemmelser i lovgivningen og ikke spor videre i sine konsekvenser.

Hr. Ole Olsen var inde på spørgsmålet om avance, men det er ikke indenrigsministerens område, han fastsætter ikke avancer for noget som helst inden for sygeområdet, hjælpemidler, eller hvad man i øvrigt skal have.

Fru Inger Stilling Pedersen var inde på § 7 om, at man skulle være omhyggelig med det arbejde. Ja men det er netop det, der står i næsten samtlige autorisationsordninger, så der er ikke noget nyt under solen, hvad det angår. Det ville være mærkeligt, om vi i en autorisationsordning for optikere havde en bestemmelse om, at de ikke skulle være omsorgsfulde, mens alle andre skal være det.

Men må jeg slutte, som jeg begyndte: jeg kan ikke sige tak for en positiv modtagelse, jeg kan sige tak for en modtagelse, men jeg har af ordførernes bemærkninger udledt, at man ikke er modstander af, at der gives regler på dette område, man er ikke modstander af loven, hvis man får overgangsregler, som er rimelige. Jeg har sjældent mødt et sådant forsvar for et erhverv, som jeg har mødt her i dag, men hvis det kan munde ud i, at vi finder en rimelig og en rigtig ordning, der tilgodeser befolkningen — og det er den, jeg tænker på allerførst — all right, så finder vi nok vej, for hvor der er vilje, er der vej. Jeg har altså ikke forstået det som en total afvisning, selv med de vrede udtryk, der kom herfra.

**Ingomar Petersen (RV):**

Jeg synes, det var interessant at høre ministeren redegøre for, at her var tale om et lovforslag, ministeren følte en vis forpligtelse til at fremsætte, fordi det nu engang var vedtaget i Nordisk Råd, og at ministeren egentlig godt kunne lide at vide, hvem der havde hittet på det i Nordisk Råd. Jeg kan fortælle ministeren,

at den radikale repræsentant i Nordisk Råd dengang stemte imod. Jeg forstod også på ministeren, at han ikke følte den store hjertevarme bag dette lovforslag. Jeg tror godt, vi kan hjælpe ministeren med en meget, meget lang udvalgsbehandling af dette forslag.

**Indenrigsministeren (Egon Jensen):**

Skal det forstås sådan, at de radikale ikke kan lave noget i en hurtig vending, men at det absolut skal være langt for at blive fornuftigt? Jeg vil gerne bidrage til, at det bliver både hurtigt og fornuftigt.

Hermed sluttede forhandlingen.

*Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.*

**Anden næstformand (Nathalie Lind):**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til erhvervsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

*Første behandling af forslag til lov om tilbud om gratis vaccination mod visse sygdomme.*

(Lovforslag nr. L 95. Fremsat 4/11 76).

Lovforslaget sattes til forhandling.

**Thomas Have (S):**

Lovforslaget om tilbud om gratis vaccination mod visse sygdomme tilsigter ved at samle de gældende bestemmelser om vederlagsfri vaccination mod difteri, stivkrampe, polio og kighoste samt skolelægelovens regler om vaccination mod tuberkulose at tilvejebringe mere smidige regler om vaccinationer med henblik på en lettere tilpasning til de fremtidige behov. Det er vel også værd at notere, at en vedtagelse af det foreliggende forslag vil medføre, at man kan ophæve tre love, så derved ligger jo også en betydelig rationalisering i selve lovforslaget.

Baggrunden for det offentliges tilbud om vaccination mod de nævnte sygdomme er, når bortses fra stivkrampe, der ikke er smitsom, at vaccinationerne ikke alene har til formål at beskytte den enkelte, men også at beskytte større dele af befolkningen mod smitte med