

[Tinning]

vedtoges uden afstemning.

Tredje næstformand (Lilli Gyldenkilde):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

6) Forespørgsel nr. F 13:

Forespørgsel til indenrigsministeren og socialministeren:

»Hvilke konsekvenser vil det få, at indenrigsministeren har afskaffet tilskuddet til den håndkøbsmedicin, som hidtil har kunnet ordineres på recept og dermed har været tilskudsberettiget?«

Af Agerschou (SF) og Lenger (VS).

(Forespørgslen anmeldt 27/3 84. Fremme af forespørgslen vedtaget 30/3 84).

Begrundelse

Agerschou (SF):

Den 23. marts 1984 afskaffede indenrigsministeren pludselig tilskuddet til den håndkøbsmedicin, som hidtil har kunnet ordineres på recept og dermed være tilskudsberettiget. Beslutningen var præget af den specielle form for indenrigsministeriel enevælde, der er blevet mere og mere fremtrædende gennem det sidste par år.

Sundhedsstyrelsens medicinudvalg, som det vel er meningen at ministeren skulle rådføre sig med i den slags sager, er ikke blevet spurgt. Jeg regner med, at indenrigsministeren i dag vil delagtiggøre os i, hvorfor det ikke skete, og om ministeren måske planlægger at nedlægge medicinudvalget. Beslutningen betyder klart, at syge nu skal betale mere for medicin. Det er en indlysende konsekvens, selv om indenrigsministeren forsøger at bortforklare det.

Først forsøgte ministeren at fortælle, at det nærmest var lægernes honorar, man ville ramme. Da det senere viste sig, at det var de syge, der kom til at bære langt størstedelen af besparelsen, giver ministeren sig til at fortælle, at hensigten er at fjerne en utilsigtet tilskyndelse til lægebesøg. Det bliver de hjer-

tepatienter, det bl.a. går ud over, sikkert glade for at høre.

Ministeren har også forsøgt at fortælle, at det er ganske minimale beløb, den enkelte kommer til at betale, men det kommer ganske an på, hvilket økonomisk niveau vedkommende befinder sig på – hvis man vil hævde det. Der er eksempler på hjertepatienter, der skal have deres medicin, som kommer til at betale 160–175 kr. mere om måneden. Vi har et eksempel på en patient med Parkinsons syge, der må påregne en merudgift på godt 300 kr. om måneden. Det er ikke småbeløb for de pågældende, bortset fra det for os helt uanstændige i, at det åbenbart i stigende grad skal være éns eget økonomiske problem, hvis man er så uheldig at lide af en kronisk sygdom.

Socialministeren har skyndt sig at sige, at der vil ske compensationer over den sociale lovgivning. For det første omfatter det ikke de kronisk syge i almindelighed. For det andet omfatter det heller ikke pensionister i almindelighed, sådan som det nærmest er fremgået af den offentlige debat. For det tredje er indenrigsministerens beslutning efter min opfattelse klart kommet bag på socialministeren. Men han giver sig alligevel fortrøstningsfuldt til at feje op efter indenrigsministerens fadæse. Socialministeren vil f.eks. have indføjet de berørte præparater på pensionisternes medicinkort, ellers ville det ende i en yderligere meradministration på de i forvejen hårdt plagede socialforvaltninger og betyde, at pensionister skal gennem en besværlig ansøgningsproces. Derfor vil ministeren have medicinkortene lavet om. Der er bare den hage ved dette projekt, at den altovervejende del af kommunerne lige netop nu har fået lavet medicinkort til udsendelse pr. 1. april, og derfor vil det betyde en voldsom meradministration og merudgifter for kommunerne, hvis det pludselig skulle laves om. Det bliver det sikkert heller ikke, og derfor er snakken om compensation et illusionsnummer. Det, der er sket med indenrigsministerens beslutning, er, at de syge skal til at betale noget mere, fordi de er syge. Det er åbenbart indenrigsministerens politik over for den gruppe mennesker, og det er den holdning, at de syge skal til at betale noget mere, fordi de er syge, vi i dag i folketinget med denne forespørgsel vil se om der er flertal for.