

Den næste sag på dagsordenen var:

4) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 25:

Forslag til folketingsbeslutning om gratis insulin til sukkersygepatienter.

Af Qvist Jørgensen (S) og Agerschou (SF) m.fl.

(Fremsat 17/11 88).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Som det fremgår af bemærkningerne, er beslutningsforslaget om gratis insulin til sukkersygepatienter en uændret genfremsættelse af det beslutningsforslag, der var til første behandling i marts 1988.

Forslaget og de problemstillinger, det rejser, har derfor været genstand for debat her i Folketinget. Den daværende sundhedsminister tog afstand fra tanken om gratis insulin og gratis medicin i det hele taget, og det er fortsat regeringens holdning. Der bliver jo givet tilskud efter de gældende sygesikringsregler.

Første næstformand (Knud Østergaard):

Hvis man har behov for at drøfte ting, er der lokaler til rådighed uden for folketingssalen.

Sundhedsministeren (Elsebeth Kock-Petersen):

Der er jo derudover for patienter, der har særligt behov for økonomisk støtte, regler i sociallovgivningen. Det er min klare opfattelse, at sociallovgivningen omfatter alle de patienter, der må tilgodeses i en særlig udstrækning, det være sig diabetikere eller andre patientgrupper.

Sukkersyge er en alvorlig sygdom, der kan belaste patienterne på mange måder, også i økonomisk henseende. Men en udgift på 2.000 kr. om året til insulin, som det nævnes i bemærkningerne, må betragtes som noget over gennemsnittet, der er på omkring 1.300 kr. årligt.

En betydelig del af diabetikerne har dog mindre eller ingen udgifter, fordi der som nævnt netop kan ydes hjælp over sociallovgivningen. Kommunerne yder støtte til insulin efter bistandsloven med i alt omkring 5 mio. kr. om året. Der kan nævnes andre kroniske eller

langvarige sygdomme, der må siges at kunne påføre patienterne større udgifter end det, vi taler om her.

En gennemførelse af forslaget vil medføre en stigning i sygesikringens udgifter med ca. 27 mio. kr., hvis man går ud fra omsætningen i 1988. Sygesikringens samlede udgifter til medicintilskud er kraftigt stigende og vil i 1988 udgøre 2,15 mia. kr. Det er derfor helt nødvendigt, at der sker ændringer i medicintilskudssystemet, så udgifterne kan nedbringes. Det er altså den anden vej, vi skal.

Regeringen må på denne baggrund afvise forslaget.

Grove (KF):

Som sundhedsministeren nævnte, er forslaget en genfremsættelse, og vi har ikke mange kommentarer til det; vi redegjorde for Det Konservative Folkepartis holdning, sidste gang forslaget var til behandling.

Generelt vil jeg sige, at vi gerne ville være med til gratisprincipperne på alle områder, hvis vi havde råd til det. Man kender jo den økonomiske situation, vi står i i dag, hvor vi på mange andre områder må skære ned. Som det blev nævnt af sundhedsministeren, er der hjælp at hente på dette område.

Vi nedlægger seminarier i Ribe eller andre steder – jeg skal ikke nævne navne – vi skal måske nedlægge en tandlægehøjskole, og vi skal nedlægge mange andre ting for at spare beløb, der er mindre end dette. Derfor er det ikke lige tidspunktet til at gå videre på dette område. Og derfor vil jeg henholde mig til, hvad vi sagde sidste gang, og til, at vi fuldt ud står bag regeringen i afvisningen af dette forslag.

Anden næstformand (Knud Østergaard):

Jeg beder om, at man markerer, når man ønsker ordet. Det letter forhandlingerne. Værsgo, fru Kirsten Lee!

Kirsten Lee (RV):

Jeg ønsker ikke nogen kort bemærkning.

Anden næstformand (Knud Østergaard):

Nej.

Kirsten Lee (RV):

For nogle måneder siden behandlede vi gan-