

[Sundhedsministeren]

Det fører så over til den sprogbrug, hr. Torben Lund anvender. Han taler om, at nu lægger vi nye byrder på *de* syge. Jeg synes da netop, vi må sige, at der bliver lagt nogle byrder på *os* syge i den forstand, at der netop er tale om, at folk med lave medicinudgifter, altså folk, som en gang imellem har brug for receptpligtig medicin – det er jo de færreste, der i løbet af et år slet ikke har brug for det; også de, man ellers ville kalde sunde og raske, har sygdomssituationer, hvor de har brug for receptpligtig medicin – kommer af med nogle flere penge, for de får ikke tilskud, hvis de ikke kommer op på over de 800 kr. om året. Derfor er der ikke tale om, at det lige er de syge, der er udpeget til at skulle pålægges nogle byrder. Nej, der er faktisk først og fremmest tale om, at mennesker, der bestemt ikke er særlig meget syge, får nogle større udgifter.

Der blev stillet et konkret spørgsmål om pensionisternes stilling, og jeg kan svare helt præcist, at det, der er tale om med lovforslaget, er, at alle pensionister med medicinkort ikke er omfattet af denne egenbetalingsgrænse.

Jeg er helt opmærksom på, at der i forbindelse med lovforslagets behandling i udvalget vil blive stillet en stribe spørgsmål. Vi vil fra ministeriets side besvare dem så hurtigt som muligt. Selvfølgelig skal dette lovforslag have en forsvarlig behandling, men jeg tror også, og jeg håber da, at der kan være en fælles interesse i, at vi bliver færdige med lovforslaget så hurtigt som muligt med henblik på netop at få skabt sikkerhed om, hvordan situationen er for mennesker, der bliver berørt af dette system.

Torben Lund (S):

Jeg skal gøre det relativt kort. Jeg er da glad for, at ministeren her fra talerstolen bekræfter, at der er tale om, at man lægger en yderligere byrde på os syge, altså at man flytter nogle udgifter fra – om jeg må sige – fællesskabet og over på folk, som bliver ramt af sygdom.

Men det er jo ikke rigtigt, når ministeren giver det udseende af, at det kun skulle dreje sig om syge, der ikke samlet har 800 kr. i medicinudgifter i løbet af et år. Det er alle, der får denne selvrisiko, også dem, der har et medicinforbrug af receptpligtig medicin, der ligger langt ud over de 800 kr. – med de få undtagelser, som vi jo har beskæftiget os en del med under den tidligere debat.

Jeg forstår også ministerens svar om pensionister derhen, at en pensionist, der ligger inden for aftrapningsintervallet for personlige tillæg – det vil altså sige med en tillægsprocent på 1 eller derover – er undtaget fra at få denne selvrisiko. Jeg vil meget gerne have, at ministeren vil bekræfte, at det er korrekt forstået, så vi ikke siger noget forkert i offentligheden om sagen.

Endelig om bureaukratiet: Nej, vi er sandelig glade for, at man opgav den edb-model, som man i sin tid forelagde for os, og at man nu er gået over til en anden model. Jeg påpeger bare, at denne anden model vil betyde en fuldstændig kaotisk situation ude på vore apoteker. Der udstedes 20 millioner recepter her i landet om året, og en meget stor del af dem skal nu optæles, og man skal til at beregne et tilskud for overskydende beløb – altså når man ryger over de 800 kr. – ude på apotekerne. Det er jo ikke inde i apotekerbaglokalen og i fritiden osv., man kan ordne det. Nej, det skal ordnes i åbningstiden, mens der i øvrigt står kunder i apoteket. Jeg skal love for, at det bliver interessant at komme på apoteket fremover, når denne ordning er gennemført.

Birgitte Husmark (SF):

Jeg sagde i min ordførertale, at jeg mente, det ville være rimeligt at komme lidt ind på det, der står i de skriftlige bemærkninger om, at en del receptpligtig medicin nu overføres til håndkøbsreglerne. Det vil jeg gerne, for det kan faktisk få nogle ret vidtgående sundhedspolitiske konsekvenser ud over de økonomiske konsekvenser, som det selvfølgelig også vil få for brugere af de pågældende medikamenter. Her har det indtil i fredags ikke været muligt for Folketingets Sundhedsudvalg at få besvaret, hvilke lægemidler det egentlig vil dreje sig om. Da så svaret endelig kom, havde det en sådan form, at man skulle have en højere farmaceutisk uddannelse for at vide, hvad det egentlig var, det handlede om.

Jeg synes, at det er at behandle Folketingets Sundhedsudvalg på den mest sjofle og nedværdigende måde, at man ikke kan komme med et svar, der er formet sådan, at almindeligt uddannede mennesker kan forstå det. Ydermere er der overhovedet heller ikke nogen bemærkninger om eller en begrundelse for, hvorfor man overfører disse medikamenter fra receptpligt til håndkøb. Det, der er sluppet ud i pressen, er jo